

# 1ヶ月(30日)のご利用料金 (介護老人福祉施設)

※令和元年10月1日改正

要介護度、利用者負担限度額区分など各種条件により利用料金が異なります。  
多床室、従来型個室など居室のタイプにより居住費が異なります。

◎ 第1段階 (・市民税非課税世帯で老齢年金受給の ・生活保護受給の方) 地域加算 10.72  
**【多床室(2人~4人)】** **【従来型個室】**

認定	基本料金	食費	居住費	1割負担	2割負担	3割負担	認定	基本料金	食費	居住費	1割負担	2割負担	3割負担
介護1	17,978	9,000	0	26,978	44,956	62,934	介護1	17,978	9,000	9,600	36,578	54,556	72,534
介護2	20,165	9,000	0	29,165	49,330	69,495	介護2	20,165	9,000	9,600	38,765	58,930	79,095
介護3	22,416	9,000	0	31,416	53,832	76,248	介護3	22,416	9,000	9,600	41,016	63,432	85,848
介護4	24,603	9,000	0	33,603	58,206	82,809	介護4	24,603	9,000	9,600	43,203	67,806	92,409
介護5	26,758	9,000	0	35,758	62,516	89,274	介護5	26,758	9,000	9,600	45,358	72,116	98,874

◎ 第2段階 (・市民税非課税世帯の方で合計所得金額と公的年金等の収入額の合計が80万円以下の方)  
**【多床室(2人~4人)】** **【従来型個室】**

認定	基本料金	食費	居住費	1割負担	2割負担	3割負担	認定	基本料金	食費	居住費	1割負担	2割負担	3割負担
介護1	17,978	11,700	11,100	40,778	58,756	76,734	介護1	17,978	11,700	12,600	42,278	60,256	78,234
介護2	20,165	11,700	11,100	42,965	63,130	83,295	介護2	20,165	11,700	12,600	44,465	64,630	84,795
介護3	22,416	11,700	11,100	45,216	67,632	90,048	介護3	22,416	11,700	12,600	46,716	69,132	91,548
介護4	24,603	11,700	11,100	47,403	72,006	96,609	介護4	24,603	11,700	12,600	48,903	73,506	98,109
介護5	26,758	11,700	11,100	49,558	76,316	103,074	介護5	26,758	11,700	12,600	51,058	77,816	104,574

◎ 第3段階 (・市民税非課税世帯の方で上記2段階以下の方)  
**【多床室(2人~4人)】** **【従来型個室】**

認定	基本料金	食費	居住費	1割負担	2割負担	3割負担	認定	基本料金	食費	居住費	1割負担	2割負担	3割負担
介護1	17,978	19,500	11,100	48,578	66,556	84,534	介護1	17,978	19,500	24,600	62,078	80,056	98,034
介護2	20,165	19,500	11,100	50,765	70,930	91,095	介護2	20,165	19,500	24,600	64,265	84,430	104,595
介護3	22,416	19,500	11,100	53,016	75,432	97,848	介護3	22,416	19,500	24,600	66,516	88,932	111,348
介護4	24,603	19,500	11,100	55,203	79,806	104,409	介護4	24,603	19,500	24,600	68,703	93,306	117,909
介護5	26,758	19,500	11,100	57,358	84,116	110,874	介護5	26,758	19,500	24,600	70,858	97,616	124,374

◎ 第4段階 (・市民税課税世帯の方)  
**【多床室(2人~4人)】** **【従来型個室】**

認定	基本料金	食費	居住費	1割負担	2割負担	3割負担	認定	基本料金	食費	居住費	1割負担	2割負担	3割負担
介護1	17,978	48,120	32,640	98,738	116,716	134,694	介護1	17,978	48,120	34,350	100,448	118,426	136,404
介護2	20,165	48,120	32,640	100,925	121,090	141,255	介護2	20,165	48,120	34,350	102,635	122,800	142,965
介護3	22,416	48,120	32,640	103,176	125,592	148,008	介護3	22,416	48,120	34,350	104,886	127,302	149,718
介護4	24,603	48,120	32,640	105,363	129,966	154,569	介護4	24,603	48,120	34,350	107,073	131,676	156,279
介護5	26,758	48,120	32,640	107,518	134,276	161,034	介護5	26,758	48,120	34,350	109,228	135,986	162,744

上記金額に、下記金額が加算されます。ご利用者により加算の内容が異なる場合があります。

**【その他施設サービス加算】**

サービス項目	基本単位	1割負担	2割負担	3割負担	施設サービス加算の概要	
介護職員処遇改善加算Ⅲ (全体加算)	1ヶ月の総単位数 × 33/1000 × 負担率	介護職員処遇改善加算の算定額に相当する賃金改善を実施				
口腔衛生管理体制加算	月1回	30	32	64	96	歯科医師又は歯科衛生士が介護職員に対し口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上行う。
口腔衛生管理加算		90	96	193	289	歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、入所者に対し、口腔ケアを月4回以上行う。
初期加算		30	32	64	96	入所又は30日以上入院後の再入所日から30日以内の期間。
外泊時費用		246	264	527	791	病院への入院を要した場合及び居宅外出を認めた場合 (1ヶ月に6日を限度とする)
夜勤職員配置加算Ⅰ2		13	14	28	42	夕方から翌朝にかけての時間帯に配置する職員の労働時間が一定要件
日常生活継続支援加算Ⅰ		36	39	77	116	介護福祉士資格を持つ職員を配置することで、より質の高い介護福祉サービスを提供。
看護体制加算Ⅰ	日1回	4	4	9	13	一定の看護師の配置要件を満たしている。
栄養マネジメント加算		14	15	30	45	管理栄養士が利用者の栄養ケア計画を作成し同意をいただく。
個別機能訓練加算		12	13	26	39	機能訓練指導員が利用者の心身の機能の維持を促進する観点から個別機能訓練計画を作成し同意をいただく。
精神科医療養指導加算		5	6	11	16	精神科医師の回診を月2回以上実施している。
看取り介護加算Ⅰ1		144	154	309	463	死亡日以前4日以上30日以下について
看取り介護加算Ⅰ2		680	729	1,563	2,187	死亡日の前日又は前々日
看取り介護加算Ⅰ3		1,280	1,372	2,744	4,116	死亡日

※その他、日常生活における消耗品、嗜好飲料などご利用者負担となります。  
 ※ご利用料金に関してご不明な点はお問い合わせください。