

利用料金概算表(1割負担)

要介護度	利用者 負担限度額区分	①1割負担 (30日計算)	②食事代(30日計算)(日額)		③居住費(30日計算)(日額)		1か月(30日)にかかる 目安の金額 (①+②+③)	日用品利用料
要介護1	第4段階	25,050 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	134,250	実費 (ティッシュペーパー、歯ブラシ、歯磨き粉、義歯安定剤、ベビーオイルなど) ※ご家族が用意される場合は費用がかかりません。
	第3段階		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	83,850	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	61,350	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	58,650	
要介護2	第4段階	27,300 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	136,500	
	第3段階		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	86,100	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	63,600	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	60,900	
要介護3	第4段階	29,790 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	138,990	
	第3段階		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	88,590	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	66,090	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	63,390	
要介護4	第4段階	32,070 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	141,270	
	第3段階		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	90,870	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	68,370	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	65,670	
要介護5	第4段階	34,320 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	143,520	
	第3段階		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	93,120	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	70,620	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	67,920	

上記金額の他に、**医療費、薬剤費、散髪代**等が別途必要になります。

※ 加算は「機能訓練指導加算」「栄養マネジメント加算」「看護体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)」「夜勤職員配置加算」「日常生活継続支援加算加算」を含めて

※ 地域加算10.45、及び介護職員処遇改善加算8.3%を加えております。

※ 利用者負担限度額区分について

1段階……高齢福祉年金受給者の方で世帯全員が住民税非課税の方、生活保護受給されている方。

2段階……世帯全員が住民税非課税で、本人の課税年金収入額と合計所得金額と非課税年金収入額の合計金額が年額80万円以下の方

3段階……世帯全員が住民税非課税で、本人の課税年金収入額と合計所得金額と非課税年金収入額の合計金額が年額80万円を超える方

4段階……住民税課税世帯の方

利用料金概算表(2割負担)

要介護度	利用者負担限度額区分	①2割負担(30日計算)	②食事代(30日計算)(日額)		③居住費(30日計算)(日額)		1か月(30日)にかかる目安の金額(①+②+③)	日用品利用料
要介護1	第4段階	50,100 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	159,300 円	実費 (ティッシュペーパー、歯ブラシ、歯磨き粉、義歯安定剤、ベビーオイルなど) ※ご家族が用意される場合は費用がかかりません。
	第3段階		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	108,900 円	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	86,400 円	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	83,700 円	
要介護2	第4段階	54,600 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	163,800 円	
	第3段階		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	113,400 円	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	90,900 円	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	88,200 円	
要介護3	第4段階	59,550 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	168,750 円	
	第3段階		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	118,350 円	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	95,850 円	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	93,150 円	
要介護4	第4段階	64,140 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	173,340 円	
	第3段階		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	122,940 円	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	100,440 円	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	97,740 円	
要介護5	第4段階	68,640 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	177,840 円	
	第3段階		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	127,440 円	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	104,940 円	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	102,240 円	

上記金額の他に、医療費、薬剤費、散髪代等が別途必要になります。

※ 加算は「機能訓練指導加算」「栄養マネジメント加算」「看護体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)」「夜勤職員配置加算」「日常生活継続支援加算加算」を含めてます。

※ 地域加算10.45、及び介護職員処遇改善加算8.3%を加えております。

※ 利用者負担限度額区分について

1段階……高齢福祉年金受給者の方で世帯全員が住民税非課税の方、生活保護受給されている方。

2段階……世帯全員が住民税非課税で、本人の課税年金収入額と合計所得金額と非課税年金収入額の合計金額が年額80万円以下の方

3段階……世帯全員が住民税非課税で、本人の課税年金収入額と合計所得金額と非課税年金収入額の合計金額が年額80万円を超える方

4段階……住民税課税世帯の方

利用料金概算表(3割負担)

要介護度	利用者 負担限度額区分	①3割負担 (30日計算)	②食事代(30日計算)(日額)		③居住費(30日計算)(日額)		1か月(30日)にかかる 目安の金額 (①+②+③)	日用品利用料
要介護1	第4段階	75,150 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	184,350	実費 (ティッシュペーパー、歯ブラシ、歯磨き粉、義歯安定剤、ベビーオイルなど) ※ご家族が用意される場合は費用がかかりません。
	第3段階		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	133,950	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	111,450	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	108,750	
要介護2	第4段階	81,900 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	191,100	
	第3段階		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	140,700	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	118,200	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	115,500	
要介護3	第4段階	89,340 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	198,540	
	第3段階		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	148,140	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	125,640	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	122,940	
要介護4	第4段階	96,210 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	205,410	
	第3段階		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	155,010	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	132,510	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	129,810	
要介護5	第4段階	102,990 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	212,190	
	第3段階		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	161,790	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	139,290	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	136,590	

上記金額の他に、医療費、薬剤費、散髪代等が別途必要になります。

※ 加算は「機能訓練指導加算」「栄養マネジメント加算」「看護体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)」「夜勤職員配置加算」「日常生活継続支援加算加算」を含めてます。

※ 地域加算10.45、及び介護職員処遇改善加算8.3%を加えております。

※ 利用者負担限度額区分について

1段階……高齢福祉年金受給者の方で世帯全員が住民税非課税の方、生活保護受給されている方。

2段階……世帯全員が住民税非課税で、本人の課税年金収入額と合計所得金額と非課税年金収入額の合計金額が年額80万円以下の方

3段階……世帯全員が住民税非課税で、本人の課税年金収入額と合計所得金額と非課税年金収入額の合計金額が年額80万円を超える方

4段階……住民税課税世帯の方

