

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	25,740 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	134,940	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	84,540	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	62,040	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	59,340	
要介護2	第4段階	28,050 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	137,250	
	第3段階		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	86,850	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	64,350	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	61,650	
要介護3	第4段階	30,600 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	139,800	
	第3段階		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	89,400	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	66,900	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	64,200	
要介護4	第4段階	32,970 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	142,170	
	第3段階		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	91,770	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	69,270	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	66,570	
要介護5	第4段階	35,280 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	144,480	
	第3段階		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	94,080	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	71,580	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	68,880	

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%、特定処遇改善加算Ⅰ2.7%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	51,450 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	160,650	円
	第3段階		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	110,250	円
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	87,750	円
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	85,050	円
要介護2	第4段階	56,070 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	165,270	円
	第3段階		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	114,870	円
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	92,370	円
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	89,670	円
要介護3	第4段階	61,200 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	170,400	円
	第3段階		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	120,000	円
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	97,500	円
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	94,800	円
要介護4	第4段階	65,880 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	175,080	円
	第3段階		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	124,680	円
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	102,180	円
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	99,480	円
要介護5	第4段階	69,750 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	178,950	円
	第3段階		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	128,550	円
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	106,050	円
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	103,350	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。

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%、特定処遇改善加算Ⅰ2.7%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	77,130 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	186,330	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	135,930	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	113,430	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	110,730	
要介護2	第4段階	84,090 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	193,290	
	第3段階		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	142,890	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	120,390	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	117,690	
要介護3	第4段階	91,800 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	201,000	
	第3段階		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	150,600	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	128,100	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	125,400	
要介護4	第4段階	98,880 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	208,080	
	第3段階		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	157,680	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	135,180	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	132,480	
要介護5	第4段階	105,900 円	41,400 円/月	1,380 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	215,100	
	第3段階		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	164,700	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	142,200	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	139,500	

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%、特定処遇改善加算Ⅰ2.7%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

