

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	日用品利用料
			円/月	円/日	円/月	円/日	(①+②+③)	
要介護1	第4段階	26,629 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	137,779	実 費 (ティ ッシュペーパー、歯ブラシ、 歯磨き粉、義歯安定剤、ペ ビーオイルなど)
	第3段階②		40,800 円/月	1,360 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	106,729	
	第3段階①		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	85,429	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	62,929	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	60,229	
要介護2	第4段階	29,088 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	140,238	※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②		40,800 円/月	1,360 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	109,188	
	第3段階①		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	87,888	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	65,388	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	62,688	
要介護3	第4段階	31,722 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	142,872	
	第3段階②		40,800 円/月	1,360 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	111,822	
	第3段階①		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	90,522	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	68,022	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	65,322	
要介護4	第4段階	34,217 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	145,367	
	第3段階②		40,800 円/月	1,360 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	114,317	
	第3段階①		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	93,017	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	70,517	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	67,817	
要介護5	第4段階	36,641 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	147,791	
	第3段階②		40,800 円/月	1,360 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	116,741	
	第3段階①		19,500 円/月	650 円/日	39,300 円/月	1,310 円/日	95,441	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	24,600 円/月	820 円/日	72,941	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	24,600 円/月	820 円/日	70,241	

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「個別機能訓練加算」「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%、ベースアップ加算1.6%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……高年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①……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

3段階②……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120万円を超える方

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	53,258 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	164,408 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
要介護2	第4段階	58,176 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	169,326 円	
要介護3	第4段階	63,444 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	174,594 円	
要介護4	第4段階	68,434 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	179,584 円	
要介護5	第4段階	73,282 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	184,432 円	

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	79,887 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	191,037 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)
要介護2	第4段階	87,264 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	198,414 円	
要介護3	第4段階	95,166 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	206,316 円	
要介護4	第4段階	102,651 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	213,801 円	
要介護5	第4段階	109,923 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	221,073 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%、特定処遇改善加算Ⅰ2.7%、ベースアップ加算1.6%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

※概算表の負担割合については、お持ちの介護保険証の負担割合をご覧ください。