

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	54,179 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	165,329 円	<b>実費</b> (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。
要介護2	第4段階	59,182 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	170,332 円	
要介護3	第4段階	64,543 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	175,693 円	
要介護4	第4段階	69,618 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	180,768 円	
要介護5	第4段階	74,550 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	185,700 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	81,269 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	192,419 円	<b>実費</b> (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。
要介護2	第4段階	88,774 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	199,924 円	
要介護3	第4段階	96,815 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	207,965 円	
要介護4	第4段階	104,427 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	215,577 円	
要介護5	第4段階	111,825 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	222,975 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Ⅰ14%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。

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	27,090 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	138,240	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②		40,800 円/月	1,360 円/日	41,100 円/月	1,370 円/日	108,990	
	第3段階①		19,500 円/月	650 円/日	41,100 円/月	1,370 円/日	87,690	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	26,400 円/月	880 円/日	65,190	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	26,400 円/月	880 円/日	62,490	
要介護2	第4段階	29,591 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	140,741	
	第3段階②		40,800 円/月	1,360 円/日	41,100 円/月	1,370 円/日	111,491	
	第3段階①		19,500 円/月	650 円/日	41,100 円/月	1,370 円/日	90,191	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	26,400 円/月	880 円/日	67,691	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	26,400 円/月	880 円/日	64,991	
要介護3	第4段階	32,272 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	143,422	
	第3段階②		40,800 円/月	1,360 円/日	41,100 円/月	1,370 円/日	114,172	
	第3段階①		19,500 円/月	650 円/日	41,100 円/月	1,370 円/日	92,872	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	26,400 円/月	880 円/日	70,372	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	26,400 円/月	880 円/日	67,672	
要介護4	第4段階	34,809 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	145,959	
	第3段階②		40,800 円/月	1,360 円/日	41,100 円/月	1,370 円/日	116,709	
	第3段階①		19,500 円/月	650 円/日	41,100 円/月	1,370 円/日	95,409	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	26,400 円/月	880 円/日	72,909	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	26,400 円/月	880 円/日	70,209	
要介護5	第4段階	37,276 円	43,350 円/月	1,445 円/日	67,800 円/月	2,260 円/日	148,426	
	第3段階②		40,800 円/月	1,360 円/日	41,100 円/月	1,370 円/日	119,176	
	第3段階①		19,500 円/月	650 円/日	41,100 円/月	1,370 円/日	97,876	
	第2段階		11,700 円/月	390 円/日	26,400 円/月	880 円/日	75,376	
	第1段階		9,000 円/月	300 円/日	26,400 円/月	880 円/日	72,676	

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Ⅰ14%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