

利 用 料 表

令和7年3月1日から

1 介護保険適用料金 (1日あたり)

*日常生活継続支援加算、栄養マネジメント強化加算、夜勤職員配置加算、看護体制加算
介護職員処遇改善加算含む

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
個室	7806円	8631円	9488円	10314円	11129円
多床室	7806円	8631円	9488円	10314円	11129円

*自己負担額は上記金額の1~3割です

*入所後30日に限って、上記料金に31円(1割の場合)加算されます(初期加算)

*入所時1回のみ上記金額に20円(1割の場合)加算されます(安全対策体制加算)

*外泊又は入院された場合には、翌日より6日間に限り上記金額に代えて257円(1割の場合)となります。

*科学的介護推進体制加算・・・1ヶ月あたり上記金額に41円が(1割の場合)加算されます

*介護職員等処遇改善加算・・・介護保険請求額の14%の1~3割をご負担いただきます。

*生活保護受給者の方は、1割の負担はありません

2 介護保険適用外料金 (1日あたり)

		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
居住費	個室	380円	480円	880円	880円	1800円
(滞在費)	多床室	0円	430円	430円	430円	915円
食費		300円	390円	650円	1360円	1700円

*利用される際には、市町村が発行する「介護保険負担限度額認定証」の提示が必要です

3 日用品費代 (1日あたり)

350円

内訳

歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・固定剤
ティッシュペーパー・嗜好飲料・レクレーション材料費
銘菓や手作りおやつの材料費