

入居料金ご案内（介護保険給付内サービス）

基本施設サービス	単位	自己負担分(円)
要介護1	652	698/日
要介護2	720	771/日
要介護3	793	850/日
要介護4	862	924/日
要介護5	929	995/日

※1単位に10.72を乗じた数が自己負担額となります。
 ※自己負担分は介護保険負担割合1割の方で表記しております。
 ※経口維持加算は対象となった方のみ発生します。
 ※看取り介護加算は看取りに入られた方を対象としております。

加算項目	単位	自己負担分(円)	摘要
栄養マネジメント強化加算	11	11/日	
精神科医療指導加算	5	5/日	
日常生活継続支援加算	46	49/日	
口腔衛生管理加算Ⅱ	110	117/日	
看護体制加算(Ⅰ)イ	6	6/日	
看護体制加算(Ⅱ)イ	13	13/日	
初期加算	30	30/日	入所より30日間
外泊時加算	246	252/日	外泊より6日間
安全対策体制加算	20	20/日	入所当日
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3	3/日	
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13	13/日	
経口維持加算(Ⅰ)	400	410/日	
経口維持加算(Ⅱ)	100	102/日	
看取り介護加算	72	73/日	死亡日以前31日 以上45日以下
	144	147/日	死亡日以前4日以上 30日以下
	680	698/日	死亡日前日・前々日
	1280	1314/日	死亡日当日
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		上記負担額の8.3% (単位)	
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		上記負担額の2.7% (単位)	

ショートステイ料金ご案内（介護保険給付内サービス）

基本サービス	単位	自己負担分(円)
要支援1	523	569/日
要支援2	649	706/日
要介護1	696	757/日
要介護2	764	831/日
要介護3	838	911/日
要介護4	908	987/日
要介護5	976	1,061/日

加算項目	単位	自己負担分(円)
送迎加算	184	200/日
サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	18	19/日
介護職員処遇改善加算Ⅰ	上記負担額の8.3% (単位)	
介護職員等特定処遇改善 加算Ⅰ	上記負担額の2.7% (単位)	

※1単位に10.72を乗じた数が自己負担額となります。

※自己負担分は介護保険負担割合1割の方で表記しております。

介護保険給付外サービス

◎必要に応じて下記の金額が発生します。

項目	自己負担分	摘要
電気代	100 円	私物の家電利用時発生
おやつ	100 円 ~	施設提供の3種類から選択可能
喫茶代	100 円 ~150 円	
テレビリース	120 円	電気代含む
調剤費	実費	診療内容に応じて自己負担
行事参加費	実費	
理美容費	650 円 ~3850 円	※ショートステイご利用中は要相談
日常生活物品	実費	※ショートステイご利用中は要相談

※すべて税込み価格となっております。

料金ご案内（概算）

入居

	負担段階1	負担段階2	負担段階3①	負担段階3②	負担段階4
要介護3	59,102 円	61,802 円	84,302 円	105,602 円	129,032 円
要介護4	61,321 円	64,021 円	86,521 円	107,821 円	131,251 円
要介護5	63,476 円	66,176 円	88,676 円	109,976 円	133,406 円

・試算についての注意
 すべて介護保険基本サービス費、食費、居住費を含んだ金額であり、
 また加算、施設サービスを除外した計算
 すべて保険負担1割の方の場合とする。
 1カ月＝30日とする

	負担段階1	負担段階2	負担段階3	負担段階4
高額介護表		15,000 円	24,600 円	44,400 円
要介護度 3～5	担当ケースワーカー にご相談ください。	51,300 円 ～	83,400 円 ～	129,032 円 ～

・試算についての注意
 すべて介護保険基本サービス費、食費、居住費を含んだ金額であり、
 また加算、施設サービスを除外した計算
 すべて保険負担1割の方の場合とする。
 1カ月＝30日とする ※概算なのでこの限りでない

ショートステイ 1日ご利用分

	負担段階1	負担段階2	負担段階3①	負担段階3②	負担段階4
要支援1	担当ケースワーカー にご相談ください	1,779 円	2,879 円	3,179 円	4,020 円
要支援2		2,126 円	2,666 円	3,316 円	4,157 円
要介護1		2,177 円	3,067 円	3,367 円	4,208 円
要介護2		2,251 円	3,141 円	3,441 円	4,282 円
要介護3		2,331 円	3,221 円	3,521 円	4,362 円
要介護4		2,407 円	3,297 円	3,597 円	4,438 円
要介護5		2,481 円	3,371 円	3,671 円	4,512 円

・試算についての注意
 すべて介護保険基本サービス費、食費、居住費を含んだ金額であり、
 また加算、施設サービスを除外した計算
 ※長期利用される場合は利用開始から31日毎に全額実費となります。
 すべて保険負担1割の方の場合とする。
 1カ月＝30日とする

負担限度額表

入居	負担段階1	負担段階2	負担段階3①	負担段階3②	負担段階4
居住費	820 円	820 円	1,310 円	1,310 円	2,006 円
食費	300 円	390 円	650 円	1,360 円	1,445 円

ショートステイ	負担段階1	負担段階2	負担段階3①	負担段階3②	負担段階4
居住費	820 円	820 円	1,310 円	1,310 円	2,006 円
食費	300 円	600 円	1,000 円	1,300 円	1,445 円