

## ご利用料金

利用料金は、前年の収入と介護度により決まります  
下記【A表】と【B表】の該当する欄を合わせた金額となります

### 【A表】

(単位:円)

前年所得区分	事務費	管理費	生活費	その他実費	(トイレ共同) 月合計	(トイレ共同) 月合計
	(経費)	(家賃)	(食費)	(水道光熱費他)	(5月～9月)	(10月～4月)
①1,500,000円以下	10,000	トイレ共同個室 35,000	5月～9月 46,940	8,500	100,440	109,660
②1,500,001～1,600,000円	13,000				103,440	112,660
③1,600,001～1,700,000円	16,000				106,440	115,660
④1,700,001～1,800,000円	19,000				109,440	118,660
⑤1,800,001～1,900,000円	22,000				112,440	121,660
⑥1,900,001～2,000,000円	25,000		115,440		124,660	
⑦2,000,001～2,100,000円	30,000		120,440		129,660	
⑧2,100,001～2,200,000円	35,000		125,440		134,660	
⑨2,200,001～2,300,000円	40,000		130,440		139,660	
⑩2,300,001～2,400,000円	45,000		135,440		144,660	
⑪2,400,001～2,500,000円	52,000		142,440		151,660	
⑫2,500,001～2,600,000円	59,000		149,440		158,660	
⑬2,600,001～2,700,000円	66,000		156,440		165,660	
⑭2,700,001～2,800,000円	73,000		163,440		172,660	
⑮2,800,001円以上	76,500		166,940		176,160	

※その他実費内訳  
(月額)

水道代 2,000円、電気代 2,200円、ベッド寝具類管理清掃費 650円  
トイレトーパー・ゴミ処理代 500円、洗濯・乾燥・洗剤代 3,150円

R2,1月現在

### 【B表】

介護保険自己負担月額		サービス加算月額						
介護度	基本サービス 費1割負担額 (30日分)	医療連携 (月額)	個別機能訓練 (1日12円)	夜間看護 (1日10円)	サービス提供体制 (1日6円)	処遇改善 (8.2%)	特別処遇改善 (1.2%)	30日分 ご利用金額 (単位:円)
1	16,260	80	360	300	180	1,408	206	18,794
2	18,270	80	360	300	180	1,573	230	20,993
3	20,370	80	360	300	180	1,745	255	23,290
4	22,320	80	360	300	180	1,905	278	25,423
5	24,390	80	360	300	180	2,075	303	27,688

R3,4月現在

- ※ B表の月額負担割合が1割の場合です。  
負担割合が2割の方は2倍、3割の方は3倍の金額を負担していただく必要があります。
- ※ B表の「医療連携加算」「個別機能訓練加算」は対応した月に必要になります。  
「夜間看護加算」「サービス提供加算」「処遇改善加算」「特別処遇改善加算」は必ず算定されます。  
その他状況に応じ、認知症専門ケア加算(認知症の診断を受け、日常生活自立度Ⅲ以上の方)  
退院・退所時連携加算などが対象となる場合があります。
- ※ 処遇改善加算は、基本サービス費、各種加算単位数に8.2%乗じた金額となります。
- ※ 特別処遇改善加算は、基本サービス費、各種加算単位数に1.2%乗じた金額となります。
- ※ トイレ付き個室の場合は管理費(家賃)として3,000円/月 追加料金をいただきます。
- ※ 個人持ち込みの毛布等のクリーニングは別途実費が必要です。