

1. 基本料金（介護保険一部負担）

<要介護1～5>介護サービス費/日

| 居室タイプ | 施設機能  | 要介護1 |   | 要介護2  |   | 要介護3  |   | 要介護4  |   | 要介護5  |   |
|-------|-------|------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|
|       |       | 1割   |   | 1割    |   | 1割    |   | 1割    |   | 1割    |   |
| 多床室   | 基本型   | 902  | 円 | 955   | 円 | 1,024 | 円 | 1,081 | 円 | 1,139 | 円 |
|       | 在宅強化型 | 954  | 円 | 1,037 | 円 | 1,106 | 円 | 1,168 | 円 | 1,231 | 円 |
| 個室    | 基本型   | 820  | 円 | 871   | 円 | 939   | 円 | 997   | 円 | 1,053 | 円 |
|       | 在宅強化型 | 866  | 円 | 945   | 円 | 1,014 | 円 | 1,077 | 円 | 1,138 | 円 |

2割・3割負担の方

| 居室タイプ | 施設機能  | 要介護1  |    | 要介護2  |    | 要介護3  |    | 要介護4  |    | 要介護5  |    |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |
|-------|-------|-------|----|-------|----|-------|----|-------|----|-------|----|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|
|       |       | 2割    | 3割 | 2割    | 3割 | 2割    | 3割 | 2割    | 3割 | 2割    | 3割 |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |
| 多床室   | 基本型   | 1,803 | 円  | 2,705 | 円  | 1,910 | 円  | 2,865 | 円  | 2,047 | 円  | 3,071 | 円 | 2,161 | 円 | 3,241 | 円 | 2,278 | 円 | 3,417 | 円 |
|       | 在宅強化型 | 1,908 | 円  | 2,862 | 円  | 2,073 | 円  | 3,110 | 円  | 2,211 | 円  | 3,316 | 円 | 2,335 | 円 | 3,502 | 円 | 2,462 | 円 | 3,692 | 円 |
| 個室    | 基本型   | 1,640 | 円  | 2,459 | 円  | 1,742 | 円  | 2,613 | 円  | 1,877 | 円  | 2,816 | 円 | 1,993 | 円 | 2,989 | 円 | 2,106 | 円 | 3,159 | 円 |
|       | 在宅強化型 | 1,731 | 円  | 2,597 | 円  | 1,890 | 円  | 2,835 | 円  | 2,028 | 円  | 3,042 | 円 | 2,154 | 円 | 3,231 | 円 | 2,276 | 円 | 3,414 | 円 |

<要支援1～2>介護予防サービス費/日

| 居室タイプ | 施設機能  | 要支援1 |    |       | 要支援2 |       |    |     |   |       |   |       |   |
|-------|-------|------|----|-------|------|-------|----|-----|---|-------|---|-------|---|
|       |       | 1割   | 2割 | 3割    | 1割   | 2割    | 3割 |     |   |       |   |       |   |
| 多床室   | 基本型   | 665  | 円  | 1,330 | 円    | 1,995 | 円  | 838 | 円 | 1,675 | 円 | 2,512 | 円 |
|       | 在宅強化型 | 718  | 円  | 1,435 | 円    | 2,152 | 円  | 891 | 円 | 1,781 | 円 | 2,672 | 円 |
| 個室    | 基本型   | 629  | 円  | 1,258 | 円    | 1,887 | 円  | 786 | 円 | 1,572 | 円 | 2,358 | 円 |
|       | 在宅強化型 | 675  | 円  | 1,350 | 円    | 2,025 | 円  | 831 | 円 | 1,661 | 円 | 2,492 | 円 |

注)厚生労働大臣が定めた在宅復帰・在宅療養支援等指標の達成値により基本料金変動する場合があります(基本型または在宅強化型)。

<要介護1～5>特定介護老人保健施設短期入所療養介護費

| 提供時間       | 負担額   |    |       | 概要 |       |   |  |
|------------|-------|----|-------|----|-------|---|--|
|            | 1割    | 2割 | 3割    |    |       |   |  |
| 3時間以上4時間未満 | 709   | 円  | 1,417 | 円  | 2126  | 円 | 難病を有する重度要介護者または癌末期にて常時看護師による観察が必要な方に対して、日帰りのショートステイを提供した場合 |
| 4時間以上6時間未満 | 990   | 円  | 1,980 | 円  | 2970  | 円 |  |
| 6時間以上8時間未満 | 1,384 | 円  | 2,767 | 円  | 4,150 | 円 |  |

注) 介護保険に係わる金額は各項目別に1日(1回)あたりの金額を出すため端数処理をしています。  
 利用回数等により実際の計算と負担額が変わることがあります。(地域区分:1級地、1単位=10.90円)  
 新型コロナウイルス感染症に対する特例加算として、令和3年4月1日より令和3年9月末日までの期間、基本報酬に0.1%上乗せとなります。

## 2. 各種加算

| 対象介/予  | 加算項目                            | 金額(円) |       |       |    | 概要  |
|--------|---------------------------------|-------|-------|-------|----|---|
|        |                                 | 1割    | 2割    | 3割    | 頻度 |   |
| 介<br>予 | 夜勤職員配置加算                        | 27    | 53    | 79    | 日  | 基準を満たした夜勤職員を配置している場合  |
| 介<br>予 | 個別リハビリテーション実施加算                 | 262   | 524   | 785   |    | 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士が20分以上の個別リハビリを行います   |
| 介<br>予 | 認知症ケア加算                         | 83    | 166   | 249   |    | 日常生活に支障をきたすような症状・行動または意思疎通の困難さがみられることから介護を必要とする認知症の方に対して、認知症専門棟でのショートステイを行った場合                        |
| 介<br>予 | 認知症行動・心理症状緊急対応加算                | 218   | 436   | 654   |    | 認知症の行動・心理症状が認められると医師に判断され、緊急にショートステイを利用した場合(利用開始から7日間を限度に算定)  |
| 介      | 緊急短期入所受入加算                      | 99    | 197   | 295   |    | 利用者の状態や家族等の事情により、緊急でのショートステイ利用が必要だと居宅ケアマネージャーに判断され、ショートステイを利用した場合(利用開始から7日間(やむを得ない事情がある場合は14日)を限度に算定) |
| 介<br>予 | 総合医学管理加算                        | 300   | 600   | 900   |    | 治療管理を目的とした緊急短期入所受入加算を行った場合に、7日を限度として1日につき算定   |
| 介      | 重度療養管理加算                        | 131   | 262   | 393   |    | 要介護4または5であって、常時頻回の喀痰吸引、褥瘡処置、胃ろう栄養を行っている等の状態の方がショートステイを利用した場合  |
| 介<br>予 | 若年性認知症利用者受入加算                   | 131   | 262   | 393   |    | 若年性認知症(65歳未満)の方がショートステイを利用した場合  |
| 介<br>予 | 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ                | 37    | 74    | 111   |    | 基本料金「基本型」を算定の上、厚生労働大臣が定めた在宅復帰・在宅療養支援等指標において40点以上に達している場合  |
| 介<br>予 | 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ                | 51    | 101   | 151   |    | 基本料金「基本型」を算定の上、厚生労働大臣が定めた在宅復帰・在宅療養支援等指標において70点以上に達している場合  |
| 介<br>予 | 送迎加算                            | 201   | 401   | 602   | 片道 | ご自宅と施設の間を車両にて送迎します  |
| 介<br>予 | 療養食加算                           | 9     | 18    | 27    | 食  | 管理栄養士または栄養士の管理下において、糖尿病食・腎臓病食・潰瘍食などの療養食を提供します   |
| 介<br>予 | 緊急時治療管理Ⅰ                        | 565   | 1,130 | 1,694 | 日  | 救命救急が必要な状況において、緊急的な投薬・検査・注射・処置などを行った場合(月1回、連続3日間を限度に算定)   |
| 介<br>予 | サービス提供体制強化加算Ⅱ                   | 20    | 40    | 59    |    | 介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が60%以上の場合   |
| 介<br>予 | ①介護職員処遇改善加算Ⅰ<br>②介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ |       |       |       | 月  | ①介護保険一部負担額の3.9%相当額が上乗せされます<br>②介護保険一部負担額の2.1%相当額が上乗せされます  |

### 3. その他実費利用料金

#### <お食事代・お部屋代>

| 負担段階(※1) |     | 第1段階              | 第2段階  | 第3段階   | 第4段階       |
|----------|-----|-------------------|-------|--------|------------|
|          |     | 生活保護<br>老齢福祉年金受給者 | 非課税世帯 |        | 課税世帯       |
| 食費       |     | 300円              | 390円  | 650円   | 1,980円(※2) |
| 居住費      | 多床室 | 0円                | 370円  | 370円   | 740円       |
|          | 個室  | 490円              | 490円  | 1,310円 | 1,670円     |

(※1) 所得によって軽減制度が適用された場合、食費・居住費の負担額が変わります。  
軽減制度の申請については、支援相談員にご相談ください。

(※2) 朝食560円 昼食710円 夕食710円

注) 認知症専門棟の居住費につきましては、【多床室】料金となります。

#### <その他>

| 項目                 | 概要                       | 単位 | 金額     |
|--------------------|--------------------------|----|--------|
| 個室差額料              | 個室部屋使用時                  | 1日 | 5,500円 |
| 洗濯機使用料             | 5階に設置しています               | 1回 | 200円   |
| 乾燥機使用料             |                          |    | 100円   |
| クリーニング(※2)<br>(※3) | クリーニング品の数は無制限            | 1月 | 3,700円 |
|                    | 業者がドライクリーニングと判断したもの      |    | その都度実費 |
| 文書料(※4)            | 医師が証明するもの(例 診療情報提供書)     | 1通 | 5,500円 |
|                    | 保険金請求書類等                 |    | 3,300円 |
|                    | 介護保険サービス受領証明書等(例 入所者証明書) |    | 1,100円 |
| 健康管理費              | 予防接種料等                   |    | その都度実費 |
| 理美容代               | カット                      | 1回 | 2,000円 |
|                    | 部分カット                    |    | 1,500円 |
|                    | パーマ(カット込み)               |    | 6,500円 |
|                    | 部分パーマ                    |    | 4,000円 |
|                    | 剃り                       |    | 1,500円 |
|                    | 剃り(シャンプー等と併せて行う場合)       |    | 500円   |
|                    | 全体カラー                    |    | 4,500円 |
|                    | 部分カラー                    |    | 4,000円 |
|                    | シャンプー                    |    | 1,000円 |
|                    | シャンプー(カット等と併せて行う場合)      |    | 500円   |

(※2) クリーニングのご利用には契約が必要となります。(印鑑要)

(※3) 月途中のご利用の場合、日割り計算となります。

(※4) 検査を伴う健康診断書等につきましては、検査項目により別に実費をいただきます。

| 項目    | 備考   | 単位 | 金額    |
|-------|--|----|-------|
| 電気代   | 私物使用器具1台につき (※5)   | 1日 | 55 円  |
| 教養娯楽費 | 個別に行う行事、納涼会の金券代、クラブ活動等で使用する材料費など、施設で用意するものをご利用いただく場合 (クラブ活動・・・書道、園芸、ゲーム、その他) | 1回 | 実費相当額 |

(※5) 電気カミソリ以外の電気製品は原則持込み禁止とさせていただいております。ご不明な点は、お問い合わせください

#### 4. 1日の目安金額

##### 第2段階(非課税世帯)

| 居室タイプ | 施設機能  | 負担 | 要介護 1   | 要介護 2   | 要介護 3   | 要介護 4   | 要介護 5   | 要支援 1   | 要支援 2   |
|-------|-------|----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 多床室   | 基本型   | 1割 | 2,321 円 | 2,378 円 | 2,450 円 | 2,510 円 | 2,573 円 | 2,070 円 | 2,253 円 |
|       | 在宅強化型 |    | 2,390 円 | 2,478 円 | 2,551 円 | 2,617 円 | 2,684 円 | 2,140 円 | 2,323 円 |
| 個室    | 基本型   |    | 7,854 円 | 7,909 円 | 7,980 円 | 8,041 円 | 8,102 円 | 7,652 円 | 7,818 円 |
|       | 在宅強化型 |    | 7,917 円 | 8,001 円 | 8,074 円 | 8,141 円 | 8,206 円 | 7,714 円 | 7,880 円 |

##### 第3段階(非課税世帯)

| 居室タイプ | 施設機能  | 負担 | 要介護 1   | 要介護 2   | 要介護 3   | 要介護 4   | 要介護 5   | 要支援 1   | 要支援 2   |
|-------|-------|----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 多床室   | 基本型   | 1割 | 2,581 円 | 2,638 円 | 2,710 円 | 2,770 円 | 2,833 円 | 2,330 円 | 2,513 円 |
|       | 在宅強化型 |    | 2,650 円 | 2,738 円 | 2,811 円 | 2,877 円 | 2,944 円 | 2,400 円 | 2,583 円 |
| 個室    | 基本型   |    | 8,934 円 | 8,989 円 | 9,060 円 | 9,121 円 | 9,182 円 | 8,732 円 | 8,898 円 |
|       | 在宅強化型 |    | 8,997 円 | 9,081 円 | 9,154 円 | 9,221 円 | 9,286 円 | 8,794 円 | 8,960 円 |

##### 第4段階(課税世帯)

| 居室タイプ | 施設機能  | 負担 | 要介護 1    | 要介護 2    | 要介護 3    | 要介護 4    | 要介護 5    | 要支援 1    | 要支援 2    |
|-------|-------|----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 多床室   | 基本型   | 1割 | 4,281 円  | 4,338 円  | 4,410 円  | 4,470 円  | 4,533 円  | 4,030 円  | 4,213 円  |
|       |       | 2割 | 5,842 円  | 5,955 円  | 6,101 円  | 6,221 円  | 6,346 円  | 5,340 円  | 5,706 円  |
|       |       | 3割 | 7,403 円  | 7,573 円  | 7,791 円  | 7,971 円  | 8,158 円  | 6,651 円  | 7,198 円  |
|       | 在宅強化型 | 1割 | 4,350 円  | 4,438 円  | 4,511 円  | 4,577 円  | 4,644 円  | 4,100 円  | 4,283 円  |
|       |       | 2割 | 5,981 円  | 6,156 円  | 6,302 円  | 6,433 円  | 6,567 円  | 5,479 円  | 5,847 円  |
|       |       | 3割 | 7,611 円  | 7,874 円  | 8,093 円  | 8,290 円  | 8,491 円  | 6,859 円  | 7,410 円  |
| 個室    | 基本型   | 1割 | 10,624 円 | 10,679 円 | 10,750 円 | 10,811 円 | 10,872 円 | 10,422 円 | 10,588 円 |
|       |       | 2割 | 12,099 円 | 12,207 円 | 12,350 円 | 12,473 円 | 12,593 円 | 11,694 円 | 12,027 円 |
|       |       | 3割 | 13,573 円 | 13,736 円 | 13,951 円 | 14,134 円 | 14,315 円 | 12,966 円 | 13,465 円 |
|       | 在宅強化型 | 1割 | 10,687 円 | 10,771 円 | 10,844 円 | 10,911 円 | 10,976 円 | 10,484 円 | 10,650 円 |
|       |       | 2割 | 12,223 円 | 12,392 円 | 12,538 円 | 12,672 円 | 12,801 円 | 11,819 円 | 12,149 円 |
|       |       | 3割 | 13,760 円 | 14,013 円 | 14,231 円 | 14,432 円 | 14,627 円 | 13,153 円 | 13,649 円 |

##### 【内訳】

- (1)基本サービス費 (2)加算項目(①夜勤職員配置加算、②個別リハビリテーション実施加算、③在宅復帰・在宅療養支援機能加算、④送迎加算、⑤療養食加算、⑥サービス提供体制強化加算、⑦介護職員処遇改善加算Ⅰ、⑧介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ)  
(3)食費・居住費(負担段階別) (4)個室差額料(個室利用の場合)