

【令和 7 年 8 月 1 日付】

1 日 当 た り の 基 本 料 金（1 割 負 担 の 場 合）

①介護福祉施設サービス費

従来型個室・多床室

要介護度 1

5 8 9 円

要介護度 2

6 5 9 円

要介護度 3

7 3 2 円

要介護度 4

8 0 2 円

要介護度 5

8 7 1 円

高額介護サービス費・負担上限額（月額）

課税所得 6 9 0 万円以上

1 4 0 , 1 0 0 円

課税所得 3 8 0 万円～6 9 0 万円未満

9 3 , 0 0 0 円

市町村民税課税～課税所得 3 8 0 万円未満

4 4 , 4 0 0 円

市町村民税世帯非課税者

2 4 , 6 0 0 円

前年の公的年金等収入金額とその他の合計所得金額の合計が年間 8 0 . 9 万円以下の方等

1 5 , 0 0 0 円

生活保護を受給している方等

1 5 , 0 0 0 円

②外泊時費用（月 6 日限度）

2 4 6 円

③外泊時在宅サービス利用費用（同上）

5 6 0 円

④療養食加算（該当者・1 回につき）

6 円

⑤個別機能訓練加算（Ⅰ）

1 2 円

個別機能訓練加算（Ⅱ）（月額）

2 0 円

⑥初期加算

3 0 円

⑦栄養ケア・マネジメントの未実施減算

1 4 円

⑧栄養マネジメント強化加算

1 1 円

⑨再入所時栄養連携加算（1 回限り）

2 0 0 円

⑩看護体制加算（Ⅰ）

4 円

看護体制加算（Ⅱ）

8 円

⑪日常生活継続支援加算

3 6 円

⑫サービス提供体制強化加算（Ⅰ）

2 2 円

サービス提供体制強化加算（Ⅱ）

1 8 円

サービス提供体制強化加算（Ⅲ）

6 円

⑬夜勤職員配置加算（Ⅰ）

1 3 円

夜勤職員配置加算（Ⅲ）

1 6 円

⑭口腔衛生管理加算（Ⅰ）（月額）

9 0 円

口腔衛生管理加算（Ⅱ）（月額）

1 1 0 円

⑮経口移行加算

2 8 円

⑯経口維持加算（Ⅰ）（月額）

4 0 0 円

経口維持加算（Ⅱ）（月額）

1 0 0 円

⑰協力医療機関連携加算（Ⅰ）（月額）

1 0 0 円

協力医療機関連携加算（Ⅱ）（月額）

5 円

⑱科学的介護推進体制加算（Ⅰ）（月額）

4 0 円

科学的介護推進体制加算（Ⅱ）（月額）

5 0 円

⑲看取り介護加算（Ⅰ）1

7 2 円

看取り介護加算（Ⅰ）2

1 4 4 円

看取り介護加算（Ⅰ）3

6 8 0 円

看取り介護加算（Ⅰ）4

1 , 2 8 0 円

⑳ADL 維持等加算（Ⅰ）（月額）

3 0 円

ADL 維持等加算（Ⅱ）（月額）

6 0 円

㉑安全管理体制未実施減算

5 円

安全対策体制加算（入所時 1 回限り）

2 0 円

㉒高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）（月額）

1 0 円

高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）（月額）

5 円

㉓介護職員等処遇改善加算Ⅰ

（介護福祉施設サービス費＋加算合計）×1 4 . 0 %円

介護職員等処遇改善加算Ⅱ

（介護福祉施設サービス費＋加算合計）×1 3 . 6 %円

介護職員等処遇改善加算Ⅲ

（介護福祉施設サービス費＋加算合計）×1 1 . 3 %円

㉔身体拘束廃止未実施減算

介護福祉施設サービス費×1 0 %円

㉕高齢者虐待防止措置未実施減算

介護福祉施設サービス費×1 %円

㉖業務継続計画未策定減算

介護福祉施設サービス費×3 %円

※上記加算は一部抜粋して掲載しています。詳細は重要事項説明書をご覧ください。

※有資格者や常勤職員の割合により加算体制が変わる場合がございます。

※介護保険負担割合証に記載された割合でご負担いただきます。

保
険
給
付
外

①居住費

従来型個室

多床室

②食費

区分利用者負担段階

第 1 段階

3 8 0 円

0 円

3 0 0 円

第 2 段階

4 8 0 円

4 3 0 円

3 9 0 円

第 3 段階①

8 8 0 円

4 3 0 円

6 5 0 円

第 3 段階②

8 8 0 円

4 3 0 円

1 , 3 6 0 円

第 4 段階

1 , 2 3 1 円
（基準額）

9 1 5 円
（基準額）

1 , 4 4 5 円（基準額）

朝

3 3 0 円

昼

6 8 0 円

夜

4 3 5 円

※入院・外泊期間中は、区分に応じた金額をご負担頂きます。第 1 段階の方は 4 3 0 円です。（介護保険給付期間以降）

その他の費用

①趣味活動費実費

実費

（自己負担）

⑥所持品保管

実費

（施設負担）

②教養娯楽費

実費

（自己負担）

⑦預貯金通帳管理費

5 0 円

（該当者・1 日当り）

③行事参加費

実費

（自己負担）

⑧特別な洗濯代

実費

（業者価格）

④理・美容代

実費

（業者価格）

⑨電気器具持込料

1 0 円

（1 台・1 日当り）

⑤行事食

実費

（施設負担）

⑩郵便物転送費用

実費

（自己負担）

1 月あたりの概算表

○下表には、介護福祉施設サービス費＋青字加算＋居住費＋食費が含まれています。

療養食加算に該当する方は（ ）内の料金をご参照下さい。

○施設在所中の料金です。入院や外泊などございますと料金が変わります。

○ご利用者様が個々に利用される経費（医療費・理美容代・私的な買い物等）は含まれておりません。

○下表には、高額介護サービス費対象分の計算は含んでおりません。

（従来型個室）

（月額30日概算）

	要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
第 1 段階	42,915円 (43,531円)	45,309円 (45,925円)	47,806円 (48,421円)	50,200円 (50,815円)	52,559円 (53,175円)
第 2 段階	48,615円 (49,231円)	51,009円 (51,625円)	53,506円 (54,121円)	55,900円 (56,515円)	58,259円 (58,875円)
第 3 段階①	68,415円 (69,031円)	70,809円 (71,425円)	73,306円 (73,921円)	75,700円 (76,315円)	78,059円 (78,675円)
第 3 段階②	89,715円 (90,331円)	92,109円 (92,725円)	94,606円 (95,221円)	97,000円 (97,615円)	99,359円 (99,975円)
第 4 段階	102,795円 (103,411円)	105,189円 (105,805円)	107,686円 (108,301円)	110,080円 (110,695円)	112,439円 (113,055円)
2 割 負 担	125,310円 (126,542円)	130,098円 (131,330円)	135,092円 (136,322円)	139,880円 (141,110円)	144,598円 (145,830円)
3 割 負 担	147,825円 (149,673円)	155,007円 (156,855円)	162,498円 (164,343円)	169,680円 (171,525円)	176,757円 (178,605円)

（多床室）

（月額30日概算）

	要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
第 1 段階	31,515円 (32,131円)	33,909円 (34,525円)	36,406円 (37,021円)	38,800円 (39,415円)	41,159円 (41,775円)
第 2 段階	47,115円 (47,731円)	49,509円 (50,125円)	52,006円 (52,621円)	54,400円 (55,015円)	56,759円 (57,375円)
第 3 段階①	54,915円 (55,531円)	57,309円 (57,925円)	59,806円 (60,421円)	62,200円 (62,815円)	64,559円 (65,175円)
第 3 段階②	76,215円 (78,831円)	78,609円 (79,225円)	81,106円 (81,721円)	83,500円 (84,115円)	85,859円 (86,475円)
第 4 段階	93,315円 (93,931円)	95,709円 (96,325円)	98,206円 (98,821円)	100,600円 (101,215円)	102,959円 (103,575円)
2 割 負 担	115,830円 (117,062円)	120,618円 (121,850円)	125,612円 (126,842円)	130,400円 (131,630円)	135,118円 (136,350円)
3 割 負 担	138,345円 (140,193円)	145,527円 (147,375円)	153,018円 (154,863円)	160,200円 (162,045円)	167,277円 (169,125円)