

## 介護老人福祉施設 長期入所

介護保険負担割合証に記載されている「利用者負担の割合」の部分をご覧ください

## 1. 食費・居住費

料金の種類	利用者負担段階	金額	
食費 食材料費+調理コストに 相当する費用	第1段階認定者	300 円/日	
	第2段階認定者	390 円/日	
	第3段階①認定者	650 円/日	
	第3段階②認定者	1,360 円/日	
	認定者以外	1,445 円/日	
居住費 室料+電気・ガス・水道等 の光熱水費に相当する費用	第1段階認定者	個室	320 円/日
		多床室	0 円/日
	第2段階認定者	個室	420 円/日
		多床室	370 円/日
	第3段階①② 認定者	個室	820 円/日
		多床室	370 円/日
	認定者以外	個室	1,609 円/日
		多床室	1,038 円/日

## ・食費内訳

朝食 360円  
昼食 490円  
夕食 460円  
おやつ 135円

合計1,445円となっ  
ています。

・食事やおやつは摂取分を請求しますが、入院、外泊、外出等で  
1日の喫食数が3食未満の場合は摂取食事合計金額を請求します  
(第1~3段階の方は、合計金額の低い方を適用)

・入所期間中に入院、外泊された場合も、居住費負担は発生します

## 2. 介護福祉施設サービス費

区分	項目	利用料	利用者負担額			備考	
			1割負担	2割負担	3割負担		
基本	要介護1	個室・多床室	5,590 円/日	573 円/日	1,146 円/日	1,719 円/日	
	要介護2	個室・多床室	6,270 円/日	641 円/日	1,282 円/日	1,923 円/日	
	要介護3	個室・多床室	6,970 円/日	712 円/日	1,424 円/日	2,136 円/日	
	要介護4	個室・多床室	7,650 円/日	780 円/日	1,560 円/日	2,340 円/日	
	要介護5	個室・多床室	8,320 円/日	847 円/日	1,694 円/日	2,541 円/日	
加算	日常生活継続支援加算(Ⅰ)	全員	360 円/日	36 円/日	72 円/日	108 円/日	
	配置医師緊急時対応加算	該当者	6,500 円/回	650 円/回	1,300 円/回	1,950 円/回	早朝・夜間の場合
			13,000 円/回	1,300 円/回	2,600 円/回	3,900 円/回	深夜の場合
	看護体制加算(Ⅰ)	全員	40 円/日	4 円/日	8 円/日	12 円/日	
	看護体制加算(Ⅱ)	全員	80 円/日	8 円/日	16 円/日	24 円/日	
	夜勤職員配置加算(Ⅲ)ロ	全員	160 円/日	16 円/日	32 円/日	48 円/日	
	個別機能訓練加算(Ⅰ)	全員	120 円/月	12 円/月	24 円/月	36 円/月	
	個別機能訓練加算(Ⅱ)	全員	200 円/月	20 円/月	40 円/月	60 円/月	
	若年性認知症入所者受入加算	該当者	1,200 円/日	120 円/日	240 円/日	360 円/日	
	外泊時費用加算	該当者	2,460 円/日	246 円/日	492 円/日	738 円/日	1ヶ月に6日以内
	初期加算	該当者	300 円/期	30 円/期	60 円/期	90 円/期	30日以内
	退所前訪問相談援助加算	該当者	4,600 円/回	460 円/回	920 円/回	1,380 円/回	入所中1回(又は2回)
	退所後訪問相談援助加算	該当者	4,600 円/回	460 円/回	920 円/回	1,380 円/回	退所後1回
	退所時相談援助加算	該当者	4,000 円/回	400 円/回	800 円/回	1,200 円/回	1回
	退所前連携加算	該当者	5,000 円/回	500 円/回	1,000 円/回	1,500 円/回	1回
	再入所時栄養連携加算	該当者	2,000 円/回	200 円/回	400 円/回	600 円/回	
	経口移行加算	該当者	280 円/日	28 円/日	56 円/日	84 円/日	
	経口維持加算(Ⅰ)	該当者	4,000 円/月	400 円/月	800 円/月	1,200 円/月	
	経口維持加算(Ⅱ)	該当者	1,000 円/月	100 円/月	200 円/月	300 円/月	
	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	該当者	1,100 円/月	110 円/月	220 円/月	330 円/月	
	療養食加算	該当者	60 円/回	6 円/回	12 円/回	18 円/回	
	排せつ支援加算(Ⅰ)	該当者	100 円/月	10 円/月	20 円/月	30 円/月	
	排せつ支援加算(Ⅱ)	該当者	150 円/月	15 円/月	30 円/月	45 円/月	Ⅰ、Ⅱ、Ⅲいずれか
	排せつ支援加算(Ⅲ)	該当者	200 円/月	20 円/月	40 円/月	60 円/月	
	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	該当者	30 円/月	3 円/月	6 円/月	9 円/月	Ⅰ、Ⅱいずれか
	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	該当者	130 円/月	13 円/月	26 円/月	39 円/月	
	看取り介護加算(Ⅱ)	該当者	720 円/日	72 円/日	144 円/日	216 円/日	死亡以前45日前~31日前
			1440 円/日	144 円/日	288 円/日	432 円/日	死亡以前30日前~4日前
			7,800 円/日	780 円/日	1,560 円/日	2,340 円/日	死亡日の前々日・前日
			15,800 円/日	1,580 円/日	3,160 円/日	4,740 円/日	死亡日
	在宅復帰支援機能加算	該当者	100 円/日	10 円/日	20 円/日	30 円/日	
	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	該当者	30 円/日	3 円/日	6 円/日	9 円/日	
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	該当者	2,000 円/日	200 円/日	400 円/日	600 円/日	7日以内
	ADL維持等加算(Ⅰ)	全員	300 円/月	30 円/月	60 円/月	90 円/月	
	ADL維持等加算(Ⅱ)	全員	600 円/月	60 円/月	120 円/月	180 円/月	Ⅰ、Ⅱいずれか
	自立支援促進加算	該当者	3,000 円/月	300 円/月	600 円/月	900 円/月	
	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	全員	400 円/月	40 円/月	80 円/月	120 円/月	
	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	該当者	500 円/月	50 円/月	100 円/月	150 円/月	Ⅰ、Ⅱいずれか
	安全対策体制加算	該当者	200 円/回	20 円/回	40 円/回	60 円/回	
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	全員		月の所定単位×8.3%			
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	全員		月の所定単位×2.7%				
介護職員ベースアップ等支援加算	全員		月の所定単位×1.6%				

## 3. その他の費用

料金の種類	金額
日常生活費	100円/日
特別な食事の費用	実費相当額
理美容代	実費相当額
行事参加費	実費相当額
嗜好品	実費相当額
電化製品電気代等	1製品につき 20円/日
外泊時居室料金	7日目以降 室料相当額
預り金管理料	1,000円/月
家族等宿泊料	500円/泊
エンゼルケア代金	4,650円/回

・日常生活費は、歯ブラシ 歯磨き粉 シャンプー おしぼり エプロン タオル等の費用を指します  
この項目は選択でき、ご家庭で用意される場合は費用発生はしません

・排泄に使用する用品(リハビリパンツや紙オムツなど)や洗濯にかかる費用はサービス費に含まれております

・エンゼルケア代金とは、お亡くなりになられた際に着用する浴衣やお顔にかかる、顎あてなどの実費と、職員がお身体を清拭したり、死化粧を行う費用を指します  
死亡診断書代金は含まれておりません