

利 用 料 金 表（令和7年4月1日現在）

1ヶ月にかかる費用の見積り(利用料＋食費＋居住費)

居室	段階	要介護度	利用料	日常生活 支援加算	夜勤職員 加算	看護体制加算 （Ⅰ）	看護体制加算 （Ⅱ）	個別機能訓練 加算	個別機能訓練 加算（Ⅱ）	口腔衛生管理体 制加算（Ⅱ）	科学的介護推進 体制加算（Ⅱ）	食費	居住費																
		（1日）																											
ユニット型個室	第1段階	要介護1	670	46	21	4	8	12	20 （月額）	110 （月額）	50 （月額）	300	880																
		要介護2	740																										
		要介護3	815																										
		要介護4	886																										
		要介護5	955																										
	第2段階	要介護1	670									390																	
		要介護2	740																										
		要介護3	815																										
		要介護4	886																										
		要介護5	955																										
	第3段階①	要介護1	670									650	1,370																
		要介護2	740																										
		要介護3	815																										
		要介護4	886																										
		要介護5	955																										
	第3段階②	要介護1	670									1,360	1,370																
		要介護2	740																										
		要介護3	815																										
		要介護4	886																										
		要介護5	955																										
	第4段階 （1割負担）	要介護1	670									92	42	8	16	24	40 （月額）	220 （月額）	150 （月額）	1,800	2,066								
		要介護2	740																										
		要介護3	815																										
		要介護4	886																										
		要介護5	955																										
	第4段階 （2割負担）	要介護1	1,340																										
		要介護2	1,480																										
		要介護3	1,630																										
		要介護4	1,772																										
		要介護5	1,910																										
	第4段階 （3割負担）	要介護1	2,010																	138	63	12	24	36	60 （月額）	330 （月額）	150 （月額）	1,800	2,066
		要介護2	2,220																										
		要介護3	2,445																										
		要介護4	2,658																										
		要介護5	2,865																										

★利用者負担段階

段階	対象者					食費	ユニット 型個室
第1段階	生活保護受給者					300	880
	世帯員全員が市民税非課税 ※別世帯である配偶者(夫・妻)も市民税非課税		老齢年金受給者				
第2段階	世帯であること ※預貯金額 単身650万・夫婦1,650万		本人の課税年金収入額と 合計所得金額の合計が 80万円以下			390	880
第3段階 ①	※預貯金額 単身550万・夫婦1,550万		本人の課税年金収入額と 合計所得金額の合計が 80万円超120万円以下			650	1,370
第3段階 ②	※預貯金額 単身500万・夫婦1,500万		本人の課税年金収入額と 合計所得金額の合計が 120万円超			1,360	1,370
第4段階	上記(第1～第3段階)以外の方					1,800	2,066

要介護度	利用料	日常生活継続支援加算	夜勤職員配置加算	看護体制加算（Ⅰ）	看護体制加算（Ⅱ）	個別機能訓練加算	個別機能訓練加算（Ⅱ）	口腔衛生管理体制加算（Ⅱ）	科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	介護保険サービス費	食費	居住費	（1ヶ月）合計			
（1ヵ月）																	
要介護1	20,770	1,426	651	124	248	372	20	110	50	3,328	27,099	9,300	27,280	63,679			
要介護2	22,940									3,632	29,573			66,153			
要介護3	25,265									3,957	32,223			68,803			
要介護4	27,466									4,265	34,732			71,312			
要介護5	29,605									4,565	37,171			73,751			
要介護1	20,770									3,328	27,099	12,090		27,280	66,469		
要介護2	22,940									3,632	29,573				68,943		
要介護3	25,265									3,957	32,223				71,593		
要介護4	27,466									4,265	34,732				74,102		
要介護5	29,605									4,565	37,171				76,541		
要介護1	20,770									3,328	27,099	20,150	42,470	89,719			
要介護2	22,940									3,632	29,573			92,193			
要介護3	25,265									3,957	32,223			94,843			
要介護4	27,466									4,265	34,732			97,352			
要介護5	29,605									4,565	37,171			99,791			
要介護1	20,770									3,328	27,099	42,160	42,470	111,729			
要介護2	22,940									3,632	29,573			114,203			
要介護3	25,265									3,957	32,223			116,853			
要介護4	27,466									4,265	34,732			119,362			
要介護5	29,605									4,565	37,171			121,801			
要介護1	20,770									3,328	27,099	55,800	64,046	146,945			
要介護2	22,940									3,632	29,573			149,419			
要介護3	25,265									3,957	32,223			152,069			
要介護4	27,466									4,265	34,732			154,578			
要介護5	29,605									4,565	37,171			157,017			
要介護1	41,540									6,656	54,198			174,044			
要介護2	45,880									7,263	59,145				178,991		
要介護3	50,530									7,914	64,446					184,292	
要介護4	54,932									8,531	69,465						189,311
要介護5	59,210									9,130	74,342						
要介護1	62,310	4,278	1,953	372	744	1,116	60	330	150	9,984	81,297	55,800	64,046	201,143			
要介護2	68,820									10,895	88,718			208,564			
要介護3	75,795									11,872	96,670			216,516			
要介護4	82,398									12,796	104,197			224,043			
要介護5	88,815									13,695	111,513			231,359			

※1ヶ月を31日として算出

※夜勤職員配置加算、日常生活継続支援加算、看護体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)、個別機能訓練加算以外の各種加算は

個人によって違ってくる為、計上しておりません。

※介護保険負担限度額認定は、月の初日における世帯の課税状況によります。

※年金収入には遺族年金及び障害年金も含まれます。

◎初期加算 入所した日から起算して30日以内の期間について算定させていただきます。30円/日(1割負担の場合)

◎安全対策体制加算 入所時に1回を限度として算定させていただきます。20円/回(1割負担の場合)

※個人負担いただく飲み物・とろみ剤について

飲み物(コーヒー・ココア・レモンティー) 月額500円徴収させていただきます。

とろみ剤 月額1,200円徴収させていただきます。