

# 料金表(入所)

負担割合 1割 2割

(令和6年8月～)

※必要時にいただく料金につきましては、「加算項目」の表をご覧ください。

負担限度額区分	要介護1					要介護2									
	1段階	2段階	3段階①	3段階②	基準	1段階	2段階	3段階①	3段階②	基準					
食事代	300	390	650	1,360	1,700	300	390	650	1,360	1,700					
部屋代	820	820	1,310	1,310	2,066	820	820	1,310	1,310	2,066					
基本サービス費	682					753									
個別機能訓練加算	12					12									
看護体制加算Ⅰイ	12					12									
看護体制加算Ⅱ	23					23									
夜勤職員配置加算Ⅱイ	46					46									
日常生活継続加算	46					46									
介護職員等処遇改善加算Ⅰ14%	3563(1ヵ月)					3871(1ヵ月)									
合計単位数×地域加算(1.027)	29,797					32,374									
1ヵ月(31日)の合計	66,377円	69,167円	92,417円	114,427円	146,543円	68,954円	71,744円	94,994円	117,004円	149,120円					
2割負担者合計	176340円					181495円									
負担限度額区分	要介護3					要介護4					要介護5				
	1段階	2段階	3段階①	3段階②	基準	1段階	2段階	3段階①	3段階②	基準	1段階	2段階	3段階①	3段階②	基準
食事代	300	390	650	1,360	1,700	300	390	650	1,360	1,700	300	390	650	1,360	1,700
部屋代	820	820	1,310	1,310	2,066	820	820	1,310	1,310	2,066	820	820	1,310	1,310	2,066
基本サービス費	828					901					971				
個別機能訓練	12					12					12				
看護体制加算Ⅰイ	12					12					12				
看護体制加算Ⅱ	23					23					23				
夜勤職員配置加算Ⅱイ	46					46					46				
日常生活継続加算	46					46					46				
介護職員等処遇改善加算Ⅰ14%	4197(1ヵ月)					4514(1ヵ月)					4817(1ヵ月)				
合計単位数×地域加算	35,096					37,746					40,286				
1ヵ月(31日)の合計	71,676円	74,466円	97,716円	119,726円	151,842円	74,326円	77,116円	100,366円	122,376円	154,492円	76,866円	79,656円	102,906円	124,916円	157,032円
2割負担者合計	186,939円					192,237円					197,319円				

※上記料金表には、科学的介護推進加算(月 40単位)が含まれておりません。その為、実際の料金は、50円程度高くなります。

※利根町の地域加算は1単位の単価10,27円となっております。

※処遇改善加算…端数切捨て

※地域加算…端数四捨五入

※居室食事代1ヶ月合計金額 1段階 34720円 2段階 37510円 3段階① 60760円 3段階② 82770円 4段階 111786円

※最初の30日のみ初期加算(1030円位)が+されます。※算定できる加算については今後も変更する場合がございます。