

※別紙 利用料一覧

1. 介護報酬告示額

①基本料金（通所・宿泊・訪問に関する介護費用 1ヶ月定額）

要介護度	単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/> 要介護1	10,423	10.55	109,962円	10,997円	21,993円	32,989円
<input type="checkbox"/> 要介護2	15,318		161,604円	16,161円	32,321円	48,482円
<input type="checkbox"/> 要介護3	22,283		235,085円	23,509円	47,017円	70,526円
<input type="checkbox"/> 要介護4	24,593		259,456円	25,946円	51,892円	77,837円
<input type="checkbox"/> 要介護5	27,117		286,084円	28,609円	57,217円	85,826円

②日割り計算の場合

要介護度	単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/> 要介護1	343	10.55	3,618円	362円	724円	1,086円
<input type="checkbox"/> 要介護2	504		5,317円	532円	1,064円	1,596円
<input type="checkbox"/> 要介護3	733		7,733円	774円	1,547円	2,320円
<input type="checkbox"/> 要介護4	809		8,534円	854円	1,707円	2,561円
<input type="checkbox"/> 要介護5	892		9,410円	941円	1,882円	2,823円

※ 月途中で開始・終了の際は利用日数に対して日割り計算を行います

※ ご利用中に入院によって、登録日数が月の半数（15日）以下の場合は日割り請求、16日以上の場合は満額請求、1日も無い場合は請求いたしません

（ここで言われる登録日数はサービスの利用日数ではありません）

③短期利用居宅介護費（1日）

要介護度	単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/> 要介護1	570	10.55	6,013円	602円	1,203円	1,804円
<input type="checkbox"/> 要介護2	638		6,730円	673円	1,346円	2,019円
<input type="checkbox"/> 要介護3	707		7,458円	746円	1,492円	2,238円
<input type="checkbox"/> 要介護4	774		8,165円	817円	1,633円	2,450円
<input type="checkbox"/> 要介護5	840		8,862円	887円	1,773円	2,659円

加算項目	単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/> 認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	10.55	2,110円	211円	422円	633円

※ 医師が、認知症の行動等で在宅での生活が困難な方へ緊急に短期利用居宅介護利用が必要と判断された時に算定します

④その他の加算

加算項目	単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/> 初期加算（1日につき）	30	10.55	316円	32円	64円	95円

※ 登録した日から起算して30日以内の期間についてお支払いください

※ 30日を超える病院又は診療所への入院後に利用再開した場合も同様です

加算項目	単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/> 認知症加算Ⅰ （認知症日常生活自立度Ⅲ以上）	800	10.55	8,440円	844円	1,688円	2,532円
<input type="checkbox"/> 認知症加算Ⅱ（要介護2かつ、認知症日常生活自立度Ⅱ）	500	10.55	5,275円	528円	1,055円	1,583円

※ 主治医意見書・診断書の記載により算定します

加算項目	単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/> 若年性認知症利用者受入加算	800	10.55	8,440円	844円	1,688円	2,532円

※ 65歳未満・主治医意見書・診断書の記載により算定します

加算項目	単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/> 看護職員配置加算Ⅰ（看護師）	900	10.55	9,495円	950円	1,899円	2,849円
<input type="checkbox"/> 看護職員配置加算Ⅱ（准看護師）	700	10.55	7,385円	739円	1,477円	2,216円
<input type="checkbox"/> 看護職員配置加算Ⅲ（非常勤で週5日）	480	10.55	5,064円	507円	1,013円	1,520円

※ 看護師が配置要件を満たしている事業所に対しての加算です

加算項目	単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算Ⅰ	750	10.55	7,912円	792円	1,583円	2,374円
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算Ⅱ	640	10.55	6,752円	676円	1,351円	2,026円
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算Ⅲ	350	10.55	3,692円	370円	739円	1,108円

※ 常勤職員・有資格者が一定以上配置される等の要件を満たすことで上記いずれか1つが加算されます

加算項目	単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/> 看取り連携体制加算	64	10.55	675円	68円	135円	203円

※ 1日あたり。短期利用居宅介護費を算定する方は対象外

加算項目	単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/> 訪問体制強化加算	1,000	10.55	10,550円	1,055円	2,110円	3,165円

※ 訪問体制を満たした事業所に対しての加算。短期利用居宅介護費を算定する方は対象外

加算項目	単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/> 総合マネジメント体制強化加算	1,000	10.55	10,550円	1,055円	2,110円	3,165円

※ 計画の見直し等、要件を満たした事業所に対しての加算。短期利用居宅介護費を算定する方は対象外

加算項目	単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/> 生活機能向上連携加算Ⅰ	100	10.55	1,055円	106円	211円	317円
<input type="checkbox"/> 生活機能向上連携加算Ⅱ	200	10.55	2,110円	211円	422円	633円

※ リハビリテーションの専門職と連携して計画を立案した場合に算定します

加算項目	単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/> 口腔・栄養スクリーニング加算	20	10.55	211円	22円	43円	64円

※ 利用開始時と以降6ヶ月に1回、口腔または栄養状態のスクリーニングを行う際に算定します

加算項目	単位	単位単価	総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算	40	10.55	422円	43円	85円	127円

※ 栄養状態、口腔機能、認知症の情報を厚生労働省に提出すること、専門職との連携で計画を見直すことで算定します

⑤介護職員処遇改善加算

加算項目	単位	単位単価	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算 I	算定単位の10.2%	10.55	1,122円～ 3,398円	2,243円～ 6,795円	3,365円～ 10,192円

※ 上記の負担額に初期加算の単位は含まれておりません

⑥介護職員等特定処遇改善加算

加算項目	単位	単位単価	1割負担額	2割負担額	3割負担額
<input type="checkbox"/> 特定加算（Ⅰ）	算定単位の1.5%	10.55	165円～ 500円	329円～ 1,000円	494円～ 1,500円
<input type="checkbox"/> 特定加算（Ⅱ）	算定単位の1.2%	10.55	132円～ 400円	264円～ 800円	396円～ 1,200円

主に、介護現場において責任のある職務を担う職員の処遇を改善するための原資となります。

※ 上記の負担額に初期加算の単位は含まれておりません

2. その他の費用（実際にご利用された分だけのお支払いとなります）

①宿泊費

項目	内容	単位	費用	備考
宿泊費	宿泊に関する費用	1泊	3,000円	※非課税

※ 宿泊サービスは 17:00～9:00となるため、下記の夕食・朝食分の費用が必要となります

②食事代

項目	内容	単位	費用	備考
食事代	朝食代	1食	350円	※非課税
	昼食代	1食	650円	※非課税
	おやつ	1食	77円	※課税（10%税込み金額）
	夕食代	1食	730円	※非課税

※ 食事時間は 朝食7:30 昼食12:00 夕食18:00 となります

③その他の費用

項目	内容	単位	費用	備考
日常生活費用	おむつ代	1枚	110円	※課税（10%税込み金額）
	パッド代	1枚	55円	※課税（10%税込み金額）
領収証明書の発行	文書料	1部	1,100円	※課税（10%税込み金額）

※ 上記以外にも、レクリエーションや特別な催しなどで別途請求が発生することがありますが、必ず事前に書面等での告知をさせていただきます ※課税