

要介護区分	負担段階	①	1日の食費*1	居住費	負担割合1割目安 (1ヶ月30日換算)	負担割合2割目安 (1ヶ月30日換算)	負担割合3割目安 (1ヶ月30日換算)
		基本額					
要介護度 1	第1段階	682 単位	300 円	880 円	63,068 円	90,736 円	118,403 円
	第2段階		390 円	880 円	65,768 円	93,436 円	121,103 円
	第3段階 i		650 円	1,370 円	88,268 円	115,936 円	143,603 円
	第3段階 ii		1,360 円	1,370 円	109,568 円	137,236 円	164,903 円
	第4段階		1,445 円	2,066 円	132,998 円	160,666 円	188,333 円
要介護度 2	第1段階	753 単位	300 円	880 円	65,496 円	95,592 円	125,688 円
	第2段階		390 円	880 円	68,196 円	98,292 円	128,388 円
	第3段階 i		650 円	1,370 円	90,696 円	120,792 円	150,888 円
	第3段階 ii		1,360 円	1,370 円	111,996 円	142,092 円	172,188 円
	第4段階		1,445 円	2,066 円	135,426 円	165,522 円	195,618 円
要介護度 3	第1段階	828 単位	300 円	880 円	68,061 円	100,722 円	133,383 円
	第2段階		390 円	880 円	70,761 円	103,422 円	136,083 円
	第3段階 i		650 円	1,370 円	93,261 円	125,922 円	158,583 円
	第3段階 ii		1,360 円	1,370 円	114,561 円	147,222 円	179,883 円
	第4段階		1,445 円	2,066 円	137,991 円	170,652 円	203,313 円
要介護度 4	第1段階	901 単位	300 円	880 円	70,558 円	105,715 円	140,873 円
	第2段階		390 円	880 円	73,258 円	108,415 円	143,573 円
	第3段階 i		650 円	1,370 円	95,758 円	130,915 円	166,073 円
	第3段階 ii		1,360 円	1,370 円	117,058 円	152,215 円	187,373 円
	第4段階		1,445 円	2,066 円	140,488 円	175,645 円	210,803 円
要介護度 5	第1段階	971 単位	300 円	880 円	72,952 円	110,503 円	148,055 円
	第2段階		390 円	880 円	75,652 円	113,203 円	150,755 円
	第3段階 i		650 円	1,370 円	98,152 円	135,703 円	173,255 円
	第3段階 ii		1,360 円	1,370 円	119,452 円	157,003 円	194,555 円
	第4段階		1,445 円	2,066 円	142,882 円	180,433 円	217,985 円

○ 施設の体制・職員配置・対応などにかかわる加算

②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫
看護体制加算 (I) イ		夜勤職員 配置加算 (II) イ	栄養 マネジメント 強化加算	日常生活継続 支援加算 (II)	自立支援 促進加算	科学的介護 推進体制加算 (II)	口腔衛生 管理加算 (II)	褥瘡 マネジメント 加算 (I)	排せつ 支援加算 (I)	生産性向上 推進体制加算 (II)
12 単位/日	23 単位/日	46 単位/日			280 単位/月	50 単位/月	110 単位/月		10 単位/月	10 単位/月
⑬	⑭	⑮	⑯							
サービス提供 体制強化加算 (II)	介護職員等処遇改善加算 (I)		個別 機能訓練加算 (I)	個別 機能訓練加算 (II)						
18 単位/日	利用に係る介護サービス 単位の総合計×14.0%		12 単位/日	20 単位/月						

○ その他 状況、状態に応じて発生する加算算定項目など

⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒
ADL維持等加算 *月額 (I) (II)	安全対策 体制加算 ※入所初日	初期加算 *入所日から 30日以内	退所時栄養 情報連携加算 *1月 1回	再入所時栄養 連携加算 *1回	退所時等相談援助加算 退所前訪問 相談援助加算 退所後訪問 相談援助加算 退所時 相談援助加算 退所前連携 加算 退所時 情報提供加算
30 単位/月	60 単位/月	20 単位	30 単位/日		460 単位
入院・外泊時加算					
* ベットを利用しない場合6日間	前31日以上 45日以下	前4日以上 30日以下	前日及び前々日	死亡日	
246 単位	72 単位	144 単位	680 単位	1,280 単位	

利用者負担段階	対象者（市町村から「介護保険負担限度額認定証」の交付を受け、記載されている額が負担額となります）	預貯金額(夫婦の場合)
第 1 段階	○生活保護受給者 ○世帯（世帯を分離している配偶者を含む。以下同じ。）全員が市町村住民税非課税である高齢福祉年金受給者	要件なし 1,000万円(2,000万円)以下
第 2 段階	世帯全員が市町村住民税非課税	650万円(1,650万円)以下
第 3 段階	①合計所得金額が80.9万円超～120万円以下 ②合計所得金額が120万円超	550万円(1,550万円)以下 500万円(1,500万円)以下
第 4 段階	○世帯に課税者がいる者 ○市町村住民税本人課税者	

※ご利用料金の負担割合は、介護保険負担割合証に記載の割合となります（提出がない場合には対象外）

※食費・居住費の負担は、介護保険負担限度額認定証の記載内容となります（提出がない場合には対象外）

※施設の体制、職員配置、お客様の状況の対応等が加算要件により、個別に料金が発生します

※上記の内容は公示の介護保険単位を用い、加算毎に円に換算しており、実際の請求額とは異なることがあります