

利用者負担額(入所)

・第1段階 生活保護受給者等

区分	利用者負担額					備考
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
施設利用料	670	740	815	886	955	
看護体制加算	12	12	12	12	12	
夜勤職員配置加算	18	18	18	18	18	
日常生活継続支援加算	46	46	46	46	46	
精神科療養指導加算	5	5	5	5	5	
介護職員処遇改善加算	105	115	125	135	145	
協力医療機関連携加算	50	50	50	50	50	
食費	300	300	300	300	300	
居住費	880	880	880	880	880	
1日当たりの負担額	2,036	2,116	2,201	2,282	2,361	
月額当たりの負担額(30日)	61,084	63,478	66,043	68,471	70,831	
※ を加算後の月額負担額	61,134	63,528	66,093	68,521	70,881	

・第2段階 市町村民世帯非課税かつ年金収入が80万円以下の方等

区分	利用者負担額					備考
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
施設利用料	670	740	815	886	955	
看護体制加算	12	12	12	12	12	
夜勤職員配置加算	18	18	18	18	18	
日常生活継続支援加算	46	46	46	46	46	
精神科療養指導加算	5	5	5	5	5	
介護職員処遇改善加算	105	115	125	135	145	
協力医療機関連携加算	50	50	50	50	50	
食費	390	390	390	390	390	
居住費	880	880	880	880	880	
1日当たりの負担額	2,126	2,206	2,291	2,372	2,451	
月額当たりの負担額(30日)	63,784	66,178	68,743	71,171	73,531	
※ を加算後の月額負担額	63,834	66,228	68,793	71,221	73,581	

・第3段階① 市町村民税世帯非課税で、年金収入等80万超120万円以下の方等

区分	利用者負担額					備考
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
施設利用料	670	740	815	886	955	
看護体制加算	12	12	12	12	12	
夜勤職員配置加算	18	18	18	18	18	
日常生活継続支援加算	46	46	46	46	46	
精神科療養指導加算	5	5	5	5	5	
介護職員処遇改善加算	105	115	125	135	145	
協力医療機関連携加算	50	50	50	50	50	
食費	650	650	650	650	650	
居住費	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	
1日当たりの負担額	2,876	2,956	3,041	3,122	3,201	
月額当たりの負担額(30日)	86,284	88,678	91,243	93,671	96,031	
※ を加算後の月額負担額	86,334	88,728	91,293	93,721	96,081	

利用者負担額(入所)

・第3段階② 市町村民税世帯非課税で、年金収入等120万円超の方等

区分	利用者負担額					備考
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
施設利用料	670	740	815	886	955	
看護体制加算	12	12	12	12	12	
夜勤職員配置加算	18	18	18	18	18	
日常生活継続支援加算	46	46	46	46	46	
精神科療養指導加算	5	5	5	5	5	
介護職員処遇改善加算	105	115	125	135	145	
協力医療機関連携加算	50	50	50	50	50	
食費	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	
居住費	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	
1日当たりの負担額	3,586	3,666	3,751	3,832	3,911	
月額当たりの負担額(30日)	107,584	109,978	112,543	114,971	117,331	
※ を加算後の月額負担額	107,634	110,028	112,593	115,021	117,381	

・第4段階

区分	利用者負担額					備考
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
施設利用料	670	740	815	886	955	
看護体制加算	12	12	12	12	12	
夜勤職員配置加算	18	18	18	18	18	
日常生活継続支援加算	46	46	46	46	46	
精神科療養指導加算	5	5	5	5	5	
介護職員処遇改善加算	105	115	125	135	145	
協力医療機関連携加算	50	50	50	50	50	
食費	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445	
居住費	2,066	2,066	2,066	2,066	2,066	
1日当たりの負担額	4,367	4,447	4,532	4,613	4,692	
月額当たりの負担額(30日)	131,014	133,408	135,973	138,401	140,761	
※ を加算後の月額負担額	131,064	133,458	136,023	138,451	140,811	

※ 協力医療機関連携加算 令和7年4月から50円/月

個別加算(該当者のみ)

- ①外泊時加算 1日あたり246円(ただし1月に6日が限度)
- ②初期加算 1日あたり30円(ただし入所日から30日以内、
又は30日を超える入院からの退院後30日に限る)
- ③療養食加算 1食あたり6円(医師の処方箋に基づき療養食を提供した場合)
- ④若年性認知症入所者受入加算
1日あたり120円(ただし入所者ごとに個別の担当者を定めること)

※上記の料金表には、医療費(受診費、薬代等)は含まれておりません。

※入院・外泊された際にもお部屋代が掛かります。

※上記の料金表は、概算となっておりますので若干の変動がございます。