

要介護度	基本料金	サービス提供体制強化加算Ⅱ	基本料金+加算合計	介護職員等処遇改善加算Ⅱ(13.6%)	基本料金+加算合計	介護保険負担限度額区分	食費	居住費(従来型個室)	居住費(多床室)	1日合計	
	1日	1日	1日	1日	1日		1日	1日	1日	従来型個室	多床室
要支援1	451	18	469	64	533	第1段階	300	380	0	1,213	833
						第2段階	390	480	430	1,403	1,353
						第3段階①	650	880	430	2,063	1,613
						第3段階②	1,360	880	430	2,773	2,323
						第4段階	1,445	1,231	915	3,209	2,893
要支援2	561	18	579	79	658	第1段階	300	380	0	1,338	958
						第2段階	390	480	430	1,528	1,478
						第3段階①	650	880	430	2,188	1,738
						第3段階②	1,360	880	430	2,898	2,448
						第4段階	1,445	1,231	915	3,334	3,018
1	603	18	622	85	707	第1段階	300	380	0	1,387	1,007
						第2段階	390	480	430	1,577	1,527
						第3段階①	650	880	430	2,237	1,787
						第3段階②	1,360	880	430	2,947	2,497
						第4段階	1,445	1,231	915	3,383	3,067
2	672	18	692	94	786	第1段階	300	380	0	1,466	1,086
						第2段階	390	480	430	1,656	1,606
						第3段階①	650	880	430	2,316	1,866
						第3段階②	1,360	880	430	3,026	2,576
						第4段階	1,445	1,231	915	3,462	3,146
3	745	18	766	104	870	第1段階	300	380	0	1,550	1,170
						第2段階	390	480	430	1,740	1,690
						第3段階①	650	880	430	2,400	1,950
						第3段階②	1,360	880	430	3,110	2,660
						第4段階	1,445	1,231	915	3,546	3,230
4	815	18	837	114	951	第1段階	300	380	0	1,631	1,251
						第2段階	390	480	430	1,821	1,771
						第3段階①	650	880	430	2,481	2,031
						第3段階②	1,360	880	430	3,191	2,741
						第4段階	1,445	1,231	915	3,627	3,311
5	884	18	907	123	1,030	第1段階	300	380	0	1,710	1,330
						第2段階	390	480	430	1,900	1,850
						第3段階①	650	880	430	2,560	2,110
						第3段階②	1,360	880	430	3,270	2,820
						第4段階	1,445	1,231	915	3,706	3,390

○上記料金表は介護保険負担割合が1割の場合です。

○上記料金のほか、加算(送迎加算等)及び自己負担(理美容〔実費〕、電気製品使用料、移送費用、病院付き添い費用等)の料金がかかる場合があります。