

要介護度	負担割合	サービス基本料金	サービス加算料金					サービス小計	介護職員処遇改善加算（サービス小計の8.3%）	介護職員等特定処遇改善加算（サービス小計の2.7%）	介護職員等ベースアップ等支援加算（サービス小計の1.6%）	サービス合計	負担限度額※	食費		居住費		月額負担額
			サービス提供体制強化加算	看護体制加算（Ⅰ）	看護体制加算（Ⅱ）	夜間職員配置加算	科学的介護推進体制加算							日額	月額（30日）	日額	月額（30日）	
			1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担							3割負担	1	2	3①	
1	1割負担	日額	652	22	4	8	18					23,838	1	300	9,000	820	24,600	57,438
		月額（30日）	19,560	660	120	240	540	50	21,170	1,757	572	339	2	390	11,700	820	24,600	60,138
	2割負担	3①	650	19,500	1,310	39,300	82,638						3②	1,360	40,800	1,310	39,300	103,938
		1,445	43,350	2,006	60,180	127,368							4以上	1,445	43,350	2,006	60,180	151,204
		1,445	43,350	2,006	60,180	175,042												
2	1割負担	日額	720	22	4	8	18					26,134	1	300	9,000	820	24,600	59,734
		月額（30日）	21,600	660	120	240	540	50	23,210	1,926	627	371	2	390	11,700	820	24,600	62,434
	2割負担	3①	650	19,500	1,310	39,300	84,934						3②	1,360	40,800	1,310	39,300	106,234
		1,445	43,350	2,006	60,180	129,664							4以上	1,445	43,350	2,006	60,180	155,799
		1,445	43,350	2,006	60,180	181,933												
3	1割負担	日額	793	22	4	8	18					28,600	1	300	9,000	820	24,600	62,200
		月額（30日）	23,790	660	120	240	540	50	25,400	2,108	686	406	2	390	11,700	820	24,600	64,900
	2割負担	3①	650	19,500	1,310	39,300	87,400						3②	1,360	40,800	1,310	39,300	108,700
		1,445	43,350	2,006	60,180	132,130							4以上	1,445	43,350	2,006	60,180	160,731
		1,445	43,350	2,006	60,180	189,331												
4	1割負担	日額	862	22	4	8	18					30,932	1	300	9,000	820	24,600	64,532
		月額（30日）	25,860	660	120	240	540	50	27,470	2,280	742	440	2	390	11,700	820	24,600	67,232
	2割負担	3①	650	19,500	1,310	39,300	89,732						3②	1,360	40,800	1,310	39,300	111,032
		1,445	43,350	2,006	60,180	134,462							4以上	1,445	43,350	2,006	60,180	165,392
		1,445	43,350	2,006	60,180	196,324												
5	1割負担	日額	929	22	4	8	18					33,195	1	300	9,000	820	24,600	66,795
		月額（30日）	27,870	660	120	240	540	50	29,480	2,447	796	472	2	390	11,700	820	24,600	69,495
	2割負担	3①	650	19,500	1,310	39,300	91,995						3②	1,360	40,800	1,310	39,300	113,295
		1,445	43,350	2,006	60,180	136,725							4以上	1,445	43,350	2,006	60,180	169,919
		1,445	43,350	2,006	60,180	203,114												

◆対象者のみのサービス加算料

療養食加算 1食 6(1割)  
経口維持加算(Ⅰ) 月額 400(1割)  
経口維持加算(Ⅱ) 月額 100(1割)

◆その他の費用

特別室料 A室 日額 440円  
特別室料 B室 日額 275円  
テレビ使用料 日額 55円  
冷蔵庫使用料 日額 77円

	居住費	食費	対象者	預貯金
第1段階	820円/日	300円/日	生活保護受給者 本人及び世帯全員が住民税非課税で、老齢福祉年金受給者	単身650万円以下 夫婦1,650万円以下
第2段階	820円/日	390円/日	本人及び世帯全員が住民税非課税で、合計所得金額+課税年金収入額+非課税年金収入額が80万円以下の人	単身 650万円以下 夫婦1,650万円以下
第3段階①	1,310円/日	650円/日	本人及び世帯全員が住民税非課税で、合計所得金額+課税年金収入額+非課税年金収入額が80万円超120万円以下の人	単身 650万円以下 夫婦1,500万円以下
第3段階②	1,310円/日	1,360円/日	本人及び世帯全員が住民税非課税で、合計所得金額+課税年金収入額+非課税年金収入額が120万円超の人	単身 500万円以下 夫婦1,500万円以下
第4段階以上	2,006円/日	1,445円/日	市町村長課税世帯または預貯金等の合計が配偶者がいる方は1,500万円以上 配偶者がいない方500万円以上	

※上記金額はあくまで見込みです。他の加算等により実際の請求額に若干の差異が生じることをご了承下さい。