

利用料金

令和3年10月1日現在

I 介護保険給付対象費用

(1) 要介護度ごとの費用

介護度区分	単 位 (日)	自己負担額 (1割負担) /円		自己負担額 (2割負担) /円		自己負担額 (3割負担) /円	
		1日負担 額	月負担 額	1日負担 額	月負担 額	1日負担 額	月負担 額
要介護1	652	682円	20,460 円	1,363円	40,890 円	2,044円	61,320 円
要介護2	720	753円	22,590 円	1,505円	45,150 円	2,258円	67,740 円
要介護3	793	829円	24,870 円	1,658円	49,740 円	2,486円	74,580 円
要介護4	862	901円	27,030 円	1,802円	54,060 円	2,703円	81,090 円
要介護5	929	971円	29,130 円	1,942円	58,260 円	2,913円	87,390 円

※1単位あたり地域単価（5級地）10.45円 1ヶ月を30日として計算しています

(2) 各種加算

個人の状況若しくは施設の実施体制に応じて以下のような加算料金がかかります

加算項目	単 位 (日)	自己負担額 (1割負担) /円		自己負担額 (2割負担) /円		自己負担額 (3割負担) /円		
		1日 負担額	月 負担額	1日 負担額	月 負担額	1日 負担額	月 負担額	
① 夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ	27	29円	870円	57円	1,710円	85円	2,550円	
② 看護体制加算	(Ⅰ)イ	6	7円	210円	13円	390円	19円	570円
	(Ⅱ)イ	13	14円	420円	27円	810円	41円	1,230円
③ サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	22	23円	690円	46円	1,380円	69円	2,070円
	(Ⅱ)	18	19円	570円	38円	1,140円	57円	1,710円
	(Ⅲ)	6	7円	390円	25円	750円	38円	1,140円
④ 栄養マネジメント強化加算	11	12円	360円	23円	690円	35円	1,050円	
⑤ 栄養マネジメントの未実地減算	-14	-15円	-450円	-32円	-960円	-47円	-1,410円	

加算項目	単 位 (日)	自己負担額 (1割負担) /円		自己負担額 (2割負担) /円		自己負担額 (3割負担) /円	
		1日 負担額	月 負担額	1日 負担額	月 負担額	1日 負担額	月 負担額
⑥ 個別機能訓練加算 I	12	13円	390円	25円	750円	38円	1,140円
	20 (月)	-	21円	-	42円	-	63円
⑦ 初期加算	30	32円	960円	63円	1,890円	94円	2,820円
⑧ 療養食加算	6 (回)	7円 (回)	-	13円 (回)	-	19円 (回)	-
⑨ 外泊時費用	246	257円	1,542円	514円	3,084円	771円	4,626円
⑩ 日常生活継続支援加算 (II)	46	48円	1,440円	96円	2,880円	144円	4,320円
⑪ 認知症専門ケア加算 (I)	3	4円	120円	7円	210円	10円	300円
	4	5円	150円	9円	270円	13円	390円
⑫ 安全管理体制未実施減算	-5	-6円	-180円	-11円	-330円	-16円	-480円
⑬ 身体拘束廃止未実施減算	13	-	14円	-	27円	-	41円

加算項目	単 位 (日)	自己負担額 (1割負担) /円		自己負担額 (2割負担) /円		自己負担額 (3割負担) /円	
		1日 負担額	月 負担額	1日 負担額	月 負担額	1日 負担額	月 負担額
⑭ 看取り介護加算	① 72	76円	-	151円	-	226円	-
	② 144	151円	-	301円	-	452円	-
	③ 680	711円	-	1,422円	-	2,132 円	-
	④ 1,280	1,338円	-	2,676円	-	4,013 円	-
⑮ 経口移行加算	28	30円	900円	59円	1,770 円	88円	2,640 円
	① 400 (月)	-	418円	-	836円	-	1,254 円
	② 100 (月)	-	105円	-	209円	-	314円
⑯ 生活機能向上連 携加算	① 100 (月)	-	105円	-	209円	-	314円
	② 200 (月)	-	209円	-	418円	-	627円

加算項目	単 位 (日)	自己負担額 (1割負担) /円		自己負担額 (2割負担) /円		自己負担額 (3割負担) /円		
		1日 負担額	月 負担額	1日 負担額	月 負担額	1日 負担額	月 負担額	
⑰	口腔衛生管理加算(I)	30(月)	-	32円	-	63円	-	94円
	口腔衛生管理加算(II)	110(月)	-	115円	-	230円	-	345円
⑱	褥瘡マネジメント加算(I)	3(月)	-	14円	-	27円	-	41円
	褥瘡マネジメント加算(II)	13(月)	-	14円	-	27円	-	41円
⑲	排せつ支援加算(I)	10(月)	-	11円	-	21円	-	32円
	排せつ支援加算(II)	15(月)	-	16円	-	32円	-	47円
	排せつ支援加算(III)	20(月)	-	21円	-	42円	-	63円
⑳	科学的介護推進体制加算(I)	40(月)	-	42円	-	84円	-	126円
	科学的介護推進体制加算(II)	50(月)	-	53円	-	105円	-	157円

加算項目	単 位 (日)	自己負担額 (1割負担) /円		自己負担額 (2割負担) /円		自己負担額 (3割負担) /円	
		1日 負担額	月 負担額	1日 負担額	月 負担額	1日 負担額	月 負担額
⑳ ADL維持加算 (I)	30 (月)	-	32円	-	63円	-	94円
㉑ ADL維持加算 (II)	60 (月)	-	63円	-	126円	-	189円
㉒ 自立支援促進加算	300 (月)	-	314円	-	627円	-	941円
㉓ 再入所時栄養連携加算	200 (月)	-	209円	-	418円	-	627円
㉔ 退所前訪問相談 援助加算	460(回)	-	481円	-	962円	-	1,443 円
㉕ 退所後訪問相談 援助加算	460(回)	-	481円	-	962円	-	1,443 円
㉖ 退所時相談 援助加算	400 (回)	-	418円	-	836円	-	1,443 円
㉗ 退所前連携加算	500 (回)	-	523円	-	1,045 円	-	1,568 円
㉘ 介護職員処遇改善加算 (I)	合計単位数に83/1,000を乗じた金額						
㉙ 介護職員等特定 処遇改善加算 (I)	合計単位数に27/1,000を乗じた金額						
㉚ 介護職員等 ベースアップ 等支援加算	合計単位数に16/1,000を乗じた金額						

※当施設は社会福祉法人による利用者負担の軽減制度適用施設です。要件に該当する方は、利用者負担が軽減されます。

制度の利用に当たっては、入居者から住所地の区保健福祉センター、福祉・介護保険課への申請が必要です。
(保険者が福岡市の場合)

Ⅱ 介護保険給付以外費用

(3) 居住費・食費

利用者 負担段階	入居者負担額（1日あたり）			合 計	
		居住費	食費	1日負担額	月負担額
第4段階	住民税課税世帯の方	2,006円	1,445円	3,451円	103,530円
第3段階(2)	年金収入等120万円超	1,310円	1,360円	2,670円	80,100円
第3段階(1)	年金収入等80万円超120万円以下	1,310円	650円	1,960円	58,800円
第2段階	年金収入等80万円以下	820円	390円	1,210円	36,300円
第1段階	世帯全員が市民税非課税で 老齢福祉年金又は生活保護を受けている方	820円	300円	1,120円	33,600円

(内訳：朝/366円 昼/468円 おやつ/112円 夕/499円) ※30日概算

※1 食費と居住費は各段階に応じて、上記の料金をご負担いただきます。

(介護保険負担限度額証を持参していただき、確認させていただくことで、段階に応じた上記減免を受けることができます)

※2 入院・外泊時であっても、お部屋を確保している場合、居住費はご負担いただくこととなります。

減免対象者（第1～第3段階）の方は外泊時費用算定時は通常の負担限度額を、それ以外の期間は2,006円/日をご負担いただきます。

(4) 入所者の選定により提供する日常生活に要する費用について

理美容サービス	実費
---------	----

日常生活に要する費用で、入居者に負担いただくことが適当であるもの	日常生活品の代行購入代金（購入依頼があった品物を購入するのに要した金額の実費）
	レクリエーション材料費
	趣味の会活動費用

※ I、II 上記負担額で計算した場合の料金と実際の請求額は端数処理の関係上、若干の差異が生じることがあります。