

**利用料金表**  
(特定入所者介護サービス費:補足給付軽減)

介護老人福祉施設(れいたく苑:多床室)

(令和5年4月1日～)

単位:円

介護度	負担割合	負担限度額 区分	1日の料金											1ヵ月(31日)の 料金 合計額 (月額加算込)	
			介護サービス費					実費					合計額		
			介護報酬 一割 負担額	日常生活 継続支援 加算(Ⅰ)	夜間職員 配置加算 (Ⅲ)口	看護体制 加算 (Ⅰ)(Ⅱ)口	個別 機能訓練 加算(Ⅰ)	小計	食費	居住費	おやつ代	出納 管理費			小計
要介護3	1割	第1段階	712	36	16	12	12	788	300	0	50	100	450	1,238	41,557
		第2段階	712	36	16	12	12	788	390	370	50	100	910	1,698	55,817
		第3段階①	712	36	16	12	12	788	650	370	50	100	1,170	1,958	63,877
		第3段階②	712	36	16	12	12	788	1,360	370	50	100	1,880	2,668	85,887
	2割	第4段階	712	36	16	12	12	788	1,445	855	50	100	2,450	3,238	103,557
			1,424	72	32	24	24	1,576						4,026	131,164
			2,136	108	48	36	36	2,364						4,814	158,771
要介護4	1割	第1段階	780	36	16	12	12	856	300	0	50	100	450	1,306	43,931
		第2段階	780	36	16	12	12	856	390	370	50	100	910	1,766	58,191
		第3段階①	780	36	16	12	12	856	650	370	50	100	1,170	2,026	66,251
		第3段階②	780	36	16	12	12	856	1,360	370	50	100	1,880	2,736	88,261
	2割	第4段階	780	36	16	12	12	856	1,445	855	50	100	2,450	3,306	105,931
			1,560	72	32	24	24	1,712						4,162	135,912
			2,340	108	48	36	36	2,568						5,018	165,893
要介護5	1割	第1段階	847	36	16	12	12	923	300	0	50	100	450	1,373	46,269
		第2段階	847	36	16	12	12	923	390	370	50	100	910	1,833	60,529
		第3段階①	847	36	16	12	12	923	650	370	50	100	1,170	2,093	68,589
		第3段階②	847	36	16	12	12	923	1,360	370	50	100	1,880	2,803	90,599
	2割	第4段階	847	36	16	12	12	923	1,445	855	50	100	2,450	3,373	108,269
			1,694	72	32	24	24	1,846						4,296	140,588
			2,541	108	48	36	36	2,769						5,219	172,907

【月額加算】

- ① 口腔衛生管理加算(Ⅰ)… 90単位
- ② 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)… 1ヶ月の総単位数(1割負担)へ1000分の83を乗じた単位数
- ③ 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)… 1ヶ月の総単位数(1割負担)へ1000分の27を乗じた単位数
- ④ 介護職員等ベースアップ等支援加算(Ⅰ)… 1ヶ月の総単位数(1割負担)へ1000分の16を乗じた単位数

# 利用料金表

(特定入所者介護サービス費:補足給付軽減)

介護老人福祉施設(れいたく苑:多床室)

(令和5年4月1日～)

単位:円

介護度	負担割合	負担限度額 区分	1日の料金											1ヵ月(31日)の 料金 合計額 (月額加算込)	
			介護サービス費						実費						合計額
			介護報酬 一割 負担額	日常生活 継続支援 加算(I)	夜間職員 配置加算 (III)口	看護体制 加算 (I)(II)口	個別 機能訓練 加算(I)	小計	食費	居住費	おやつ代	出納 管理費	小計		
要介護1	1割	第1段階	573	36	16	12	12	649	300	0	50	100	450	1,099	36,705
		第2段階	573	36	16	12	12	649	390	370	50	100	910	1,559	50,965
		第3段階①	573	36	16	12	12	649	650	370	50	100	1,170	1,819	59,025
		第3段階②	573	36	16	12	12	649	1,360	370	50	100	1,880	2,529	81,035
	2割	第4段階	573	36	16	12	12	649	1,445	855	50	100	2,450	3,099	98,705
			1,146	72	32	24	24	1,298						3,748	121,460
			1,719	108	48	36	36	1,947						4,397	144,215
要介護2	1割	第1段階	641	36	16	12	12	717	300	0	50	100	450	1,167	39,079
		第2段階	641	36	16	12	12	717	390	370	50	100	910	1,627	53,339
		第3段階①	641	36	16	12	12	717	650	370	50	100	1,170	1,887	61,399
		第3段階②	641	36	16	12	12	717	1,360	370	50	100	1,880	2,597	83,409
	2割	第4段階	641	36	16	12	12	717	1,445	855	50	100	2,450	3,167	101,079
			1,282	72	32	24	24	1,434						3,884	126,208
			1,923	108	48	36	36	2,151						4,601	151,337

【月額加算】

- ① 口腔衛生管理加算(I)・・・90単位
- ② 介護職員処遇改善加算(I)・・・1ヶ月の総単位数(1割負担)へ1000分の83を乗じた単位数
- ③ 介護職員等特定処遇改善加算(I)・・・1ヶ月の総単位数(1割負担)へ1000分の27を乗じた単位数
- ④ 介護職員等ベースアップ等支援加算(I)・・・1ヶ月の総単位数(1割負担)へ1000分の16を乗じた単位数

【負担限度額区分(介護保険負担限度額)について】 ※各保険者にて手続きが必要です

段階	対象者
第1段階	生活保護受給者 または 世帯全員及び配偶者が住民税非課税で、老齢福祉年金を受給しており、本人の預貯金等が1,000万円以下(夫婦合わせて2,000万円以下)の方
第2段階	世帯全員及び配偶者が住民税非課税で、本人の課税年金収入額と非課税年金収入額及び合計所得金額が80万円以下の方 かつ本人の預貯金等が650万円以下(夫婦合わせて1,650万円以下)の方
第3段階①	世帯全員及び配偶者が住民税非課税で、本人の課税年金収入額と非課税年金収入額及び合計所得金額が80万円を超え120万円以下の方 かつ本人の預貯金等が550万円以下(夫婦合わせて1,550万円以下)の方
第3段階②	世帯全員及び配偶者が住民税非課税で、本人の課税年金収入額と非課税年金収入額及び合計所得金額が120万円を超える方 かつ本人の預貯金等が500万円以下(夫婦合わせて1,500万円以下)の方
第4段階	本人が住民税非課税で世帯内に住民税課税者がいる方、または本人が住民税課税となっている方、または配偶者が住民税課税となっている方、または本人の預貯金等が各段階に定められている預貯金等を超える(夫婦合わせて基準額+1,000万円を超える)方

# 利用料金表

(特定入所者介護サービス費:補足給付軽減)

介護老人福祉施設(れいたく苑:従来型個室)

(令和5年4月1日～)

単位:円

介護度	負担割合	負担限度額 区分	1日の料金											1ヵ月の料金 合計額 (月額加算込)	
			介護サービス費					実費					合計額		
			介護報酬 一割 負担額	日常生活 継続支援 加算(Ⅰ)	夜間職員 配置加算 (Ⅲ)口	看護体制 加算 (Ⅰ)(Ⅱ)口	個別 機能訓練 加算(Ⅰ)	小計	食費	居住費	おやつ代	出納 管理費			小計
要介護3	1割	第1段階	712	36	16	12	12	788	300	320	50	100	770	1,558	51,477
		第2段階	712	36	16	12	12	788	390	420	50	100	960	1,748	57,367
		第3段階①	712	36	16	12	12	788	650	820	50	100	1,620	2,408	77,827
		第3段階②	712	36	16	12	12	788	1,360	820	50	100	2,330	3,118	99,837
	2割	第4段階	712	36	16	12	12	788	1,445	1,171	50	100	2,766	3,554	113,353
			1,424	72	32	24	24	1,576						4,342	140,960
3割		2,136	108	48	36	36	2,364						5,130	168,567	
要介護4	1割	第1段階	780	36	16	12	12	856	300	320	50	100	770	1,626	53,851
		第2段階	780	36	16	12	12	856	390	420	50	100	960	1,816	59,741
		第3段階①	780	36	16	12	12	856	650	820	50	100	1,620	2,476	80,201
		第3段階②	780	36	16	12	12	856	1,360	820	50	100	2,330	3,186	102,211
	2割	第4段階	780	36	16	12	12	856	1,445	1,171	50	100	2,766	3,622	115,727
			1,560	72	32	24	24	1,712						4,478	145,708
3割		2,340	108	48	36	36	2,568						5,334	175,689	
要介護5	1割	第1段階	847	36	16	12	12	923	300	320	50	100	770	1,693	56,189
		第2段階	847	36	16	12	12	923	390	420	50	100	960	1,883	62,079
		第3段階①	847	36	16	12	12	923	650	820	50	100	1,620	2,543	82,539
		第3段階②	847	36	16	12	12	923	1,360	820	50	100	2,330	3,253	104,549
	2割	第4段階	847	36	16	12	12	923	1,445	1,171	50	100	2,766	3,689	118,065
			1,694	72	32	24	24	1,846						4,612	150,384
3割		2,541	108	48	36	36	2,769						5,535	182,703	

【月額加算】

- ① 口腔衛生管理加算(Ⅰ)… 90単位
- ② 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)… 1ヶ月の総単位数(1割負担) × 1000分の83を乗じた単位数
- ③ 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)… 1ヶ月の総単位数(1割負担) × 1000分の27を乗じた単位数
- ④ 介護職員等ベースアップ等支援加算(Ⅰ)… 1ヶ月の総単位数(1割負担) × 1000分の16を乗じた単位数

# 利用料金表

## (特定入所者介護サービス費:補足給付軽減)

介護老人福祉施設(れいたく苑:従来型個室)

(令和5年4月1日～)

単位:円

介護度	負担割合	負担限度額 区分	1日の料金											1ヵ月の料金 合計額 (月額加算込)	
			介護サービス費					実費					合計額		
			介護報酬 一割 負担額	日常生活 継続支援 加算(Ⅰ)	夜間職員 配置加算 (Ⅲ)口	看護体制 加算 (Ⅰ)(Ⅱ)口	個別 機能訓練 加算(Ⅰ)	小計	食費	居住費	おやつ代	出納 管理費			小計
要介護1	1割	第1段階	573	36	16	12	12	649	300	320	50	100	770	1,419	46,625
		第2段階	573	36	16	12	12	649	390	420	50	100	960	1,609	52,515
		第3段階①	573	36	16	12	12	649	650	820	50	100	1,620	2,269	72,975
		第3段階②	573	36	16	12	12	649	1,360	820	50	100	2,330	2,979	94,985
	2割	第4段階	573	36	16	12	12	649	1,445	1,171	50	100	2,766	3,415	108,501
			1,146	72	32	24	24	1,298						4,064	131,256
			1,719	108	48	36	36	1,947						4,713	154,011
要介護2	1割	第1段階	641	36	16	12	12	717	300	320	50	100	770	1,487	48,999
		第2段階	641	36	16	12	12	717	390	420	50	100	960	1,677	54,889
		第3段階①	641	36	16	12	12	717	650	820	50	100	1,620	2,337	75,349
		第3段階②	641	36	16	12	12	717	1,360	820	50	100	2,330	3,047	97,359
	2割	第4段階	641	36	16	12	12	717	1,445	1,171	50	100	2,766	3,483	110,875
			1,282	72	32	24	24	1,434						4,200	136,004
			1,923	108	48	36	36	2,151						4,917	161,133

【月額加算】

- ① 口腔衛生管理加算(Ⅰ)… 90単位
- ② 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)… 1ヶ月の総単位数(1割負担)へ1000分の83を乗じた単位数
- ③ 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)… 1ヶ月の総単位数(1割負担)へ1000分の27を乗じた単位数
- ④ 介護職員等ベースアップ等支援加算(Ⅰ)… 1ヶ月の総単位数(1割負担)へ1000分の16を乗じた単位数

【負担限度額区分(介護保険負担限度額)について】 ※各保険者にて手続きが必要です

段階	対象者
第1段階	生活保護受給者 または 世帯全員及び配偶者が住民税非課税で、老齢福祉年金を受給しており、本人の預貯金等が1,000万円以下(夫婦合わせて2,000万円以下)の方
第2段階	世帯全員及び配偶者が住民税非課税で、本人の課税年金収入額と非課税年金収入額及び合計所得金額が80万円以下の方 かつ本人の預貯金等が650万円以下(夫婦合わせて1,650万円以下)の方
第3段階①	世帯全員及び配偶者が住民税非課税で、本人の課税年金収入額と非課税年金収入額及び合計所得金額が80万円を超え120万円以下の方 かつ本人の預貯金等が550万円以下(夫婦合わせて1,550万円以下)の方
第3段階②	世帯全員及び配偶者が住民税非課税で、本人の課税年金収入額と非課税年金収入額及び合計所得金額が120万円を超える方 かつ本人の預貯金等が500万円以下(夫婦合わせて1,500万円以下)の方
第4段階	本人が住民税非課税で世帯内に住民税課税者がいる方、または本人が住民税課税となっている方、または配偶者が住民税課税となっている方、または本人の預貯金等が各段階に定められている預貯金等を超える(夫婦合わせて基準額+1,000万円を超える)方