

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6年8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	589	36	16	12	12	665	300	0	50	100	450	1,115	37,554
		第2段階	589	36	16	12	12	665	390	430	50	100	970	1,635	53,674
		第3段階①	589	36	16	12	12	665	650	430	50	100	1,230	1,895	61,734
		第3段階②	589	36	16	12	12	665	1,360	430	50	100	1,940	2,605	83,744
	2割	第4段階	589	36	16	12	12	665	1,445	915	50	100	2,510	3,175	101,414
			1,178	72	32	24	24	1,330						3,840	125,017
3割		1,767	108	48	36	36	1,995						4,505	148,621	
要介護2	1割	第1段階	659	36	16	12	12	735	300	0	50	100	450	1,185	40,028
		第2段階	659	36	16	12	12	735	390	430	50	100	970	1,705	56,148
		第3段階①	659	36	16	12	12	735	650	430	50	100	1,230	1,965	64,208
		第3段階②	659	36	16	12	12	735	1,360	430	50	100	1,940	2,675	86,218
	2割	第4段階	659	36	16	12	12	735	1,445	915	50	100	2,510	3,245	103,888
			1,318	72	32	24	24	1,470						3,980	129,965
3割		1,977	108	48	36	36	2,205						4,715	156,043	
要介護3	1割	第1段階	732	36	16	12	12	808	300	0	50	100	450	1,258	42,607
		第2段階	732	36	16	12	12	808	390	430	50	100	970	1,778	58,727
		第3段階①	732	36	16	12	12	808	650	430	50	100	1,230	2,038	66,787
		第3段階②	732	36	16	12	12	808	1,360	430	50	100	1,940	2,748	88,797
	2割	第4段階	732	36	16	12	12	808	1,445	915	50	100	2,510	3,318	106,467
			1,464	72	32	24	24	1,616						4,126	135,125
3割		2,196	108	48	36	36	2,424						4,934	163,782	
要介護4	1割	第1段階	802	36	16	12	12	878	300	0	50	100	450	1,328	45,081
		第2段階	802	36	16	12	12	878	390	430	50	100	970	1,848	61,201
		第3段階①	802	36	16	12	12	878	650	430	50	100	1,230	2,108	69,261
		第3段階②	802	36	16	12	12	878	1,360	430	50	100	1,940	2,818	91,271
	2割	第4段階	802	36	16	12	12	878	1,445	915	50	100	2,510	3,388	108,941
			1,604	72	32	24	24	1,756						4,266	140,072
3割		2,406	108	48	36	36	2,634						5,144	171,203	
要介護5	1割	第1段階	871	36	16	12	12	947	300	0	50	100	450	1,397	47,520
		第2段階	871	36	16	12	12	947	390	430	50	100	970	1,917	63,640
		第3段階①	871	36	16	12	12	947	650	430	50	100	1,230	2,177	71,700
		第3段階②	871	36	16	12	12	947	1,360	430	50	100	1,940	2,887	93,710
	2割	第4段階	871	36	16	12	12	947	1,445	915	50	100	2,510	3,457	111,380
			1,742	72	32	24	24	1,894						4,404	144,949
3割		2,613	108	48	36	36	2,841						5,351	178,519	

【月額加算】① 口腔衛生管理加算(Ⅰ)… 90単位 ② 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)… 1ヶ月の総単位数(1割負担) × 14.0%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)

(令和6年8月1日～)

介護老人福祉施設(れいたく苑:従来型個室)

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	589	36	16	12	12	665	300	380	50	100	830	1,495	49,334
		第2段階	589	36	16	12	12	665	390	480	50	100	1,020	1,685	55,224
		第3段階①	589	36	16	12	12	665	650	880	50	100	1,680	2,345	75,684
		第3段階②	589	36	16	12	12	665	1,360	880	50	100	2,390	3,055	97,694
	2割	第4段階	589	36	16	12	12	665	1,445	1,231	50	100	2,826	3,491	111,210
			1,178	72	32	24	24	1,330						4,156	134,814
3割		1,767	108	48	36	36	1,995						4,821	158,418	
要介護2	1割	第1段階	659	36	16	12	12	735	300	380	50	100	830	1,565	51,808
		第2段階	659	36	16	12	12	735	390	480	50	100	1,020	1,755	57,698
		第3段階①	659	36	16	12	12	735	650	880	50	100	1,680	2,415	78,158
		第3段階②	659	36	16	12	12	735	1,360	880	50	100	2,390	3,125	100,168
	2割	第4段階	659	36	16	12	12	735	1,445	1,231	50	100	2,826	3,561	113,684
			1,318	72	32	24	24	1,470						4,296	139,762
3割		1,977	108	48	36	36	2,205						5,031	165,840	
要介護3	1割	第1段階	732	36	16	12	12	808	300	380	50	100	830	1,638	54,387
		第2段階	732	36	16	12	12	808	390	480	50	100	1,020	1,828	60,277
		第3段階①	732	36	16	12	12	808	650	880	50	100	1,680	2,488	80,737
		第3段階②	732	36	16	12	12	808	1,360	880	50	100	2,390	3,198	102,747
	2割	第4段階	732	36	16	12	12	808	1,445	1,231	50	100	2,826	3,634	116,263
			1,464	72	32	24	24	1,616						4,442	144,920
3割		2,196	108	48	36	36	2,424						5,250	173,577	
要介護4	1割	第1段階	802	36	16	12	12	878	300	380	50	100	830	1,708	56,861
		第2段階	802	36	16	12	12	878	390	480	50	100	1,020	1,898	62,751
		第3段階①	802	36	16	12	12	878	650	880	50	100	1,680	2,558	83,211
		第3段階②	802	36	16	12	12	878	1,360	880	50	100	2,390	3,268	105,221
	2割	第4段階	802	36	16	12	12	878	1,445	1,231	50	100	2,826	3,704	118,737
			1,604	72	32	24	24	1,756						4,582	149,868
3割		2,406	108	48	36	36	2,634						5,460	180,999	
要介護5	1割	第1段階	871	36	16	12	12	947	300	380	50	100	830	1,777	59,300
		第2段階	871	36	16	12	12	947	390	480	50	100	1,020	1,967	65,190
		第3段階①	871	36	16	12	12	947	650	880	50	100	1,680	2,627	85,650
		第3段階②	871	36	16	12	12	947	1,360	880	50	100	2,390	3,337	107,660
	2割	第4段階	871	36	16	12	12	947	1,445	1,231	50	100	2,826	3,773	121,176
			1,742	72	32	24	24	1,894						4,720	154,746
3割		2,613	108	48	36	36	2,841						5,667	188,316	

【月額加算】① 口腔衛生管理加算(Ⅰ)… 90単位 ② 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)… 1ヶ月の総単位数(1割負担) × 14.0%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