

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7年4月1日～)

介護老人福祉施設(れいたく苑:多床室)

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	0	100	120	520	1,185	39,724
		第2段階	589	36	16	12	12	665	390	430	100	120	1,040	1,705	55,844
		第3段階①	589	36	16	12	12	665	650	430	100	120	1,300	1,965	63,904
		第3段階②	589	36	16	12	12	665	1,360	430	100	120	2,010	2,675	85,914
	2割	第4段階	589	36	16	12	12	665	1,445	915	100	120	2,580	3,245	103,584
			1,178	72	32	24	24	1,330						3,910	127,188
			1,767	108	48	36	36	1,995						4,575	150,792
要介護2	1割	第1段階	659	36	16	12	12	735	300	0	100	120	520	1,255	42,198
		第2段階	659	36	16	12	12	735	390	430	100	120	1,040	1,775	58,318
		第3段階①	659	36	16	12	12	735	650	430	100	120	1,300	2,035	66,378
		第3段階②	659	36	16	12	12	735	1,360	430	100	120	2,010	2,745	88,388
	2割	第4段階	659	36	16	12	12	735	1,445	915	100	120	2,580	3,315	106,058
			1,318	72	32	24	24	1,470						4,050	132,136
			1,977	108	48	36	36	2,205						4,785	158,214
要介護3	1割	第1段階	732	36	16	12	12	808	300	0	100	120	520	1,328	44,777
		第2段階	732	36	16	12	12	808	390	430	100	120	1,040	1,848	60,897
		第3段階①	732	36	16	12	12	808	650	430	100	120	1,300	2,108	68,957
		第3段階②	732	36	16	12	12	808	1,360	430	100	120	2,010	2,818	90,967
	2割	第4段階	732	36	16	12	12	808	1,445	915	100	120	2,580	3,388	108,637
			1,464	72	32	24	24	1,616						4,196	137,294
			2,196	108	48	36	36	2,424						5,004	165,951
要介護4	1割	第1段階	802	36	16	12	12	878	300	0	100	120	520	1,398	47,251
		第2段階	802	36	16	12	12	878	390	430	100	120	1,040	1,918	63,371
		第3段階①	802	36	16	12	12	878	650	430	100	120	1,300	2,178	71,431
		第3段階②	802	36	16	12	12	878	1,360	430	100	120	2,010	2,888	93,441
	2割	第4段階	802	36	16	12	12	878	1,445	915	100	120	2,580	3,458	111,111
			1,604	72	32	24	24	1,756						4,336	142,242
			2,406	108	48	36	36	2,634						5,214	173,373
要介護5	1割	第1段階	871	36	16	12	12	947	300	0	100	120	520	1,467	49,690
		第2段階	871	36	16	12	12	947	390	430	100	120	1,040	1,987	65,810
		第3段階①	871	36	16	12	12	947	650	430	100	120	1,300	2,247	73,870
		第3段階②	871	36	16	12	12	947	1,360	430	100	120	2,010	2,957	95,880
	2割	第4段階	871	36	16	12	12	947	1,445	915	100	120	2,580	3,527	113,550
			1,742	72	32	24	24	1,894						4,474	147,120
			2,613	108	48	36	36	2,841						5,421	180,690

【月額の加算】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)へ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7年4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	100	120	900	1,565	51,504
		第2段階	589	36	16	12	12	665	390	480	100	120	1,090	1,755	57,394
		第3段階①	589	36	16	12	12	665	650	880	100	120	1,750	2,415	77,854
		第3段階②	589	36	16	12	12	665	1,360	880	100	120	2,460	3,125	99,864
	2割	第4段階	589	36	16	12	12	665	1,445	1,231	100	120	2,896	3,561	113,380
			1,178	72	32	24	24	1,330						4,226	136,984
	3割		1,767	108	48	36	36	1,995						4,891	160,588
要介護2	1割	第1段階	659	36	16	12	12	735	300	380	100	120	900	1,635	53,978
		第2段階	659	36	16	12	12	735	390	480	100	120	1,090	1,825	59,868
		第3段階①	659	36	16	12	12	735	650	880	100	120	1,750	2,485	80,328
		第3段階②	659	36	16	12	12	735	1,360	880	100	120	2,460	3,195	102,338
	2割	第4段階	659	36	16	12	12	735	1,445	1,231	100	120	2,896	3,631	115,854
			1,318	72	32	24	24	1,470						4,366	141,932
	3割		1,977	108	48	36	36	2,205						5,101	168,010
要介護3	1割	第1段階	732	36	16	12	12	808	300	380	100	120	900	1,708	56,557
		第2段階	732	36	16	12	12	808	390	480	100	120	1,090	1,898	62,447
		第3段階①	732	36	16	12	12	808	650	880	100	120	1,750	2,558	82,907
		第3段階②	732	36	16	12	12	808	1,360	880	100	120	2,460	3,268	104,917
	2割	第4段階	732	36	16	12	12	808	1,445	1,231	100	120	2,896	3,704	118,433
			1,464	72	32	24	24	1,616						4,512	147,090
	3割		2,196	108	48	36	36	2,424						5,320	175,747
要介護4	1割	第1段階	802	36	16	12	12	878	300	380	100	120	900	1,778	59,031
		第2段階	802	36	16	12	12	878	390	480	100	120	1,090	1,968	64,921
		第3段階①	802	36	16	12	12	878	650	880	100	120	1,750	2,628	85,381
		第3段階②	802	36	16	12	12	878	1,360	880	100	120	2,460	3,338	107,391
	2割	第4段階	802	36	16	12	12	878	1,445	1,231	100	120	2,896	3,774	120,907
			1,604	72	32	24	24	1,756						4,652	152,038
	3割		2,406	108	48	36	36	2,634						5,530	183,169
要介護5	1割	第1段階	871	36	16	12	12	947	300	380	100	120	900	1,847	61,470
		第2段階	871	36	16	12	12	947	390	480	100	120	1,090	2,037	67,360
		第3段階①	871	36	16	12	12	947	650	880	100	120	1,750	2,697	87,820
		第3段階②	871	36	16	12	12	947	1,360	880	100	120	2,460	3,407	109,830
	2割	第4段階	871	36	16	12	12	947	1,445	1,231	100	120	2,896	3,843	123,346
			1,742	72	32	24	24	1,894						4,790	156,916
	3割		2,613	108	48	36	36	2,841						5,737	190,486

【月額の加算】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)へ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