

※別紙 利用料一覧

1. 介護報酬告示額

①基本料金（通所・宿泊・訪問に関する介護費用 1ヶ月定額）

| 要介護度 | 単位 | 単位単価 | 総額 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 |
|-------------------------------|--------|-------|----------|---------|---------|---------|
| <input type="checkbox"/> 要介護1 | 10,458 | 10.55 | 110,331円 | 11,034円 | 22,067円 | 33,100円 |
| <input type="checkbox"/> 要介護2 | 15,370 | | 162,153円 | 16,216円 | 32,431円 | 48,646円 |
| <input type="checkbox"/> 要介護3 | 22,359 | | 235,887円 | 23,589円 | 47,178円 | 70,767円 |
| <input type="checkbox"/> 要介護4 | 24,677 | | 260,342円 | 26,035円 | 52,069円 | 78,103円 |
| <input type="checkbox"/> 要介護5 | 27,209 | | 287,054円 | 28,706円 | 57,411円 | 86,117円 |

※ ご登録いただいている期間は月単位での請求となります。ただし、月途中での開始・終了の際は利用日数に対して日割り計算を行います。

②日割り計算の場合

| 要介護度 | 単位 | 単位単価 | 総額 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 |
|-------------------------------|-----|-------|--------|-------|--------|--------|
| <input type="checkbox"/> 要介護1 | 344 | 10.55 | 3,629円 | 363円 | 726円 | 1,089円 |
| <input type="checkbox"/> 要介護2 | 506 | | 5,338円 | 534円 | 1,068円 | 1,602円 |
| <input type="checkbox"/> 要介護3 | 735 | | 7,754円 | 776円 | 1,551円 | 2,327円 |
| <input type="checkbox"/> 要介護4 | 812 | | 8,566円 | 857円 | 1,714円 | 2,570円 |
| <input type="checkbox"/> 要介護5 | 895 | | 9,442円 | 945円 | 1,889円 | 2,833円 |

③短期利用居宅介護費（1日）

| 要介護度 | 単位 | 単位単価 | 総額 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 |
|-------------------------------|-----|-------|--------|-------|--------|--------|
| <input type="checkbox"/> 要介護1 | 572 | 10.55 | 6,034円 | 604円 | 1,207円 | 1,811円 |
| <input type="checkbox"/> 要介護2 | 640 | | 6,752円 | 676円 | 1,351円 | 2,026円 |
| <input type="checkbox"/> 要介護3 | 709 | | 7,479円 | 748円 | 1,496円 | 2,244円 |
| <input type="checkbox"/> 要介護4 | 777 | | 8,197円 | 820円 | 1,640円 | 2,460円 |
| <input type="checkbox"/> 要介護5 | 843 | | 8,893円 | 890円 | 1,779円 | 2,668円 |

| 加算項目 | 単位 | 単位単価 | 総額 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 |
|---|-----|-------|--------|-------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 200 | 10.55 | 2,110円 | 211円 | 422円 | 633円 |

※ 医師が、認知症の行動等で在宅での生活が困難な方へ緊急に短期利用居宅介護利用が必要と判断された時に算定します

④その他の加算

| 加算項目 | 単位 | 単位単価 | 総額 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 |
|--------------------------------------|----|-------|------|-------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> 初期加算（1日につき） | 30 | 10.55 | 316円 | 32円 | 64円 | 95円 |

※ 登録した日から起算して30日以内の期間についてお支払いください

※ 30日を超える病院又は診療所への入院後に利用再開した場合も同様です

| 加算項目 | 単位 | 単位単価 | 総額 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 |
|--|-----|-------|--------|-------|--------|--------|
| <input type="checkbox"/> 認知症加算Ⅰ（認知症介護指導者研修修了者配置、認知症日常生活自立度Ⅲ以上） | 920 | 10.55 | 9,706円 | 971円 | 1,942円 | 2,912円 |
| <input type="checkbox"/> 認知症加算Ⅱ（認知症介護実践リーダー研修等修了者配置、認知症日常生活自立度Ⅲ以上） | 890 | 10.55 | 9,389円 | 939円 | 1,878円 | 2,817円 |
| <input type="checkbox"/> 認知症加算Ⅲ（認知症日常生活自立度Ⅲ以上） | 760 | 10.55 | 8,018円 | 802円 | 1,604円 | 2,406円 |
| <input type="checkbox"/> 認知症加算Ⅳ（要介護2かつ、認知症日常生活自立度Ⅱ） | 460 | 10.55 | 4,853円 | 486円 | 971円 | 1,456円 |

※ 主治医意見書・診断書の記載により算定します

| 加算項目 | 単位 | 単位単価 | 総額 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 |
|--|-----|-------|--------|-------|--------|--------|
| <input type="checkbox"/> 若年性認知症利用者受入加算 | 800 | 10.55 | 8,440円 | 844円 | 1,688円 | 2,532円 |

※ 65歳未満・主治医意見書・診断書の記載により算定します

| 加算項目 | 単位 | 単位単価 | 総額 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 |
|---|-----|-------|--------|-------|--------|--------|
| <input type="checkbox"/> 看護職員配置加算Ⅰ（看護師） | 900 | 10.55 | 9,495円 | 950円 | 1,899円 | 2,849円 |
| <input type="checkbox"/> 看護職員配置加算Ⅱ（准看護師） | 700 | 10.55 | 7,385円 | 739円 | 1,477円 | 2,216円 |
| <input type="checkbox"/> 看護職員配置加算Ⅲ（非常勤で週5日） | 480 | 10.55 | 5,064円 | 507円 | 1,013円 | 1,520円 |

※ 看護師が配置要件を満たしている事業所に対する加算です

| 加算項目 | 単位 | 単位単価 | 総額 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 |
|--|-----|-------|--------|-------|--------|--------|
| <input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算Ⅰ | 750 | 10.55 | 7,912円 | 792円 | 1,583円 | 2,374円 |
| <input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算Ⅱ | 640 | 10.55 | 6,752円 | 676円 | 1,351円 | 2,026円 |
| <input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算Ⅲ | 350 | 10.55 | 3,692円 | 370円 | 739円 | 1,108円 |

※ 常勤職員・有資格者が一定以上配置される等の要件を満たすことで上記いずれか1つが加算されます

| 加算項目 | 単位 | 単位単価 | 総額 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 |
|------------------------------------|----|-------|------|-------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> 看取り連携体制加算 | 64 | 10.55 | 675円 | 68円 | 135円 | 203円 |

※ 1日あたり。短期利用居宅介護費を算定する方は対象外

| 加算項目 | 単位 | 単位単価 | 総額 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 |
|-----------------------------------|-------|-------|---------|--------|--------|--------|
| <input type="checkbox"/> 訪問体制強化加算 | 1,000 | 10.55 | 10,550円 | 1,055円 | 2,110円 | 3,165円 |

※ 訪問体制を満たした事業所に対する加算。短期利用居宅介護費を算定する方は対象外

| 加算項目 | 単位 | 単位単価 | 総額 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 |
|--|-------|-------|---------|--------|--------|--------|
| <input type="checkbox"/> 総合マネジメント体制強化加算Ⅰ | 1,200 | 10.55 | 12,660円 | 1,266円 | 2,532円 | 3,798円 |
| <input type="checkbox"/> 総合マネジメント体制強化加算Ⅱ | 800 | 10.55 | 8,440円 | 844円 | 1,688円 | 2,532円 |

※ 計画の見直し等、要件を満たした事業所に対する加算。短期利用居宅介護費を算定する方は対象外

| 加算項目 | 単位 | 単位単価 | 総額 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 |
|--------------------------------------|-----|-------|--------|-------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> 生活機能向上連携加算Ⅰ | 100 | 10.55 | 1,055円 | 106円 | 211円 | 317円 |
| <input type="checkbox"/> 生活機能向上連携加算Ⅱ | 200 | 10.55 | 2,110円 | 211円 | 422円 | 633円 |

※ リハビリテーションの専門職と連携して計画を立案した場合に算定します

| 加算項目 | 単位 | 単位単価 | 総額 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 |
|---|----|-------|------|-------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> 口腔・栄養スクリーニング加算 | 20 | 10.55 | 211円 | 22円 | 43円 | 64円 |

※ 利用開始時と以降6ヶ月に1回、口腔または栄養状態のスクリーニングを行う際に算定します

| 加算項目 | 単位 | 単位単価 | 総額 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 |
|--------------------------------------|----|-------|------|-------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算 | 40 | 10.55 | 422円 | 43円 | 85円 | 127円 |

※ 栄養状態、口腔機能、認知症の情報を厚生労働省に提出すること、専門職との連携で計画を見直すことで算定します

| 加算項目 | 単位 | 単位単価 | 総額 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 |
|---------------------------------------|-----|-------|--------|-------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> 生産性向上推進体制加算Ⅰ | 100 | 10.55 | 1,055円 | 106円 | 211円 | 317円 |
| <input type="checkbox"/> 生産性向上推進体制加算Ⅱ | 10 | 10.55 | 105円 | 11円 | 21円 | 32円 |

※ 利用者の安全並びに質の確保及び職員の負担軽減を目的に介護ロボットやICT等を導入し業務改善の取組みを行った場合に算定します

⑥介護職員処遇改善加算

| 加算項目 | 単位 | 単位単価 | 総額 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 |
|--------------------------------------|------------|-------|---------------------|-------------------|-------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算Ⅰ | 算定単位の10.2% | 10.55 | 11,256円～ 34,561円 | 1,126円～ 3,457円 | 2,252円～ 6,913円 | 3,377円～ 10,369円 |

※ 上記の負担額に初期加算の単位は含まれておりません

⑥介護職員等特定処遇改善加算

| 加算項目 | 単位 | 単位単価 | 総額 | 2割負担額 | 3割負担額 | 3割負担額 |
|----------------------------------|-----------|-------|-------------------|---------------|-----------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> 特定加算（Ⅰ） | 算定単位の1.5% | 10.55 | 1,656円～ 5,085円 | 166円～ 509円 | 332円～ 1,017円 | 497円～ 1,526円 |
| <input type="checkbox"/> 特定加算（Ⅱ） | 算定単位の1.2% | 10.55 | 1,318円～ 4,061円 | 132円～ 407円 | 264円～ 813円 | 396円～ 1,219円 |

主に、介護現場において責任のある職務を担う職員の処遇を改善するための原資となります。

※ 上記の負担額に初期加算の単位は含まれておりません

⑦介護職員等ベースアップ等支援加算

| 加算項目 | 単位 | 単位単価 | 総額 | 2割負担額 | 3割負担額 | 3割負担額 |
|---|-----------|-------|-------------------|---------------|-----------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 算定単位の1.7% | 10.55 | 1,877円～ 5,760円 | 188円～ 576円 | 376円～ 1,152円 | 564円～ 1,728円 |

介護職員等の賃金改善の原資となります。

賃金改善の合計額の3分の2以上を、介護職員等のベースアップ等に充てることとなります。

※ 上記の負担額に初期加算の単位は含まれておりません

2. その他の費用（実際にご利用された分だけのお支払いとなります）

①宿泊費

| 項目 | 内容 | 単位 | 費用 | 備考 |
|-----|----------|----|--------|------|
| 宿泊費 | 宿泊に関する費用 | 1泊 | 3,000円 | ※非課税 |

※ 宿泊サービスは 17：00～9：00となるため、下記の夕食・朝食分の費用が必要となります

②食事代

| 項目 | 内容 | 単位 | 費用 | 備考 |
|-----|-----|----|------|---------------|
| 食事代 | 朝食代 | 1食 | 350円 | ※非課税 |
| | 昼食代 | 1食 | 650円 | ※非課税 |
| | おやつ | 1食 | 77円 | ※課税（10%税込み金額） |
| | 夕食代 | 1食 | 730円 | ※非課税 |

※ 食事時間は 朝食7：30 昼食12：00 夕食18：00 となります

③その他の費用

| 項目 | 内容 | 単位 | 費用 | 備考 |
|----------|------|----|--------|---------------|
| 日常生活費用 | おむつ代 | 1枚 | 110円 | ※課税（10%税込み金額） |
| | パッド代 | 1枚 | 55円 | ※課税（10%税込み金額） |
| 領収証明書の発行 | 文書料 | 1通 | 1,100円 | ※課税（10%税込み金額） |

※ 上記以外にも、レクリエーションや催しなどで別途請求が発生することがありますが、事前にご案内いたします ※課税