

※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

⑤介護職員等処遇改善加算

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"/>	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	算定単位の14.9%	10.55	16,436円～ 50,492円	1,644円～ 5,050円	3,288円～ 10,099円	4,931円～ 15,148円

介護現場で働く職員のベースアップ等に充て処遇を改善する原資となります

※ 上記の負担額に初期加算の単位は含まれておりません

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