

30日ご利用の自己負担額目安：在宅強化型・多床室

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	48,547	51,055	53,266	55,179	56,928
第2段階	64,147	66,655	68,866	70,779	72,528
第3段階①	71,947	74,455	76,666	78,579	80,328
第3段階②	93,247	95,755	97,966	99,879	101,628
第4段階	120,847	123,355	125,566	127,479	129,228
2割負担	152,594	157,609	162,032	165,858	169,356
3割負担	184,340	191,864	198,497	204,237	209,484

$(A) + (B) \times 30日 + (C) \times 30日 + (D) \times 30日$

※30日の介護サービス費はケアピース利用者様共通の自己負担額になります。  
加算の追加算定、欠食状況により自己負担額の増減があります。ご了承ください。

その他料金

	区 分	単 位	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
居住費⑥	従来型個室	円/日	550	550	1,370	1,370	1,760
	多床室	円/日	0	430	430	430	620
食 費⑦	朝食	円/食	300	390	650	1,360	580
	昼食	円/食					790
	夕食	円/食	円/日	円/日	円/日	円/日	720
日常生活費⑧		円/日					260
理美容代		円/回					1,000
業者洗濯		円/1ネット					770
家電持込料		円/日					55

※料金を提示したものの以外に、教養娯楽費・利用者様等からの依頼により購入する日常生活用品に関しましては、実費となります。

項 目		単 位	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
基本サービス費		単位/日	871	947	1,014	1,072	1,125		
加 算	夜勤職員配置加算	単位/日						24	
	短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	入所後3カ月間	単位/日						258
	短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	入所後3カ月間	単位/日						200
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	入所後3カ月間/週3日限度	単位/日						240
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	入所後3カ月間/週3日限度	単位/日						120
	認知症ケア加算	認知症の入所者に対してサービスを行った場合	単位/日						76
	療養食加算	1日3回を限度	単位/日						6
	在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅱ	在宅強化型	単位/日						51
	協力医療機関連携加算Ⅰ		単位/月						100
	外泊時費用	居室における外泊を認めた場合/月6日を限度	単位/日						362
	ターミナルケア加算11	死亡日以前31日以上45日以下	単位/日						72
	ターミナルケア加算21	死亡日以前4日以上30日以下	単位/日						160
	ターミナルケア加算31	死亡日以前2日以上3日	単位/日						910
	ターミナルケア加算41	死亡日	単位/日						1,900
	初期加算Ⅰ	入所日から30日以内の期間	単位/日						60
	初期加算Ⅱ	入所日から30日以内の期間	単位/日						30
	入所前後訪問指導加算Ⅰ	入所中1回	単位/回						450
	退所時情報提供加算Ⅰ	入所中1回	単位/回						500
	退所時情報提供加算Ⅱ	入所中1回	単位/回						250
	退所時栄養情報連携加算	入所中1回	単位/回						70
	入退所前連携加算Ⅰ		単位/回						600
	入退所前連携加算Ⅱ		単位/回						400
	経口維持加算Ⅰ		単位/月						400
	経口維持加算Ⅱ		単位/月						100
	口腔衛生管理加算Ⅱ	月2回実施した場合	単位/月						110
	所定疾患施設療養費Ⅱ	月10日限度	単位/日						480
	リハビリマネジメント計画書情報加算Ⅱ		単位/月						33
	褥瘡マネジメント加算Ⅰ		単位/月						3
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ		単位/月						13
	排せつ支援加算Ⅰ		単位/月						10
	排せつ支援加算Ⅱ		単位/月						15
	排せつ支援加算Ⅲ		単位/月						20
	科学的介護推進体制加算Ⅱ		単位/月						60
安全対策体制加算	入所につき1回限り	単位/回						20	
サービス提供体制強化加算Ⅲ		単位/日						6	
単位数小計（基本サービス費+該当加算）30日ご利用分			28,863	31,143	33,153	34,893	36,483		
介護職員処遇改善加算Ⅱ	所定単位数×0.071		2,049	2,211	2,354	2,477	2,590		
単位数合計（単位数小計+介護職員処遇改善加算）		単位	30,912	33,354	35,507	37,370	39,073		
30日の介護サービス費(自己負担額)④ ※地域加算6級地 1単位：10.27円	1割負担	円	31,747	34,255	36,466	38,379	40,128		
	2割負担	円	63,494	68,509	72,932	76,758	80,256		
	3割負担	円	95,240	102,764	109,397	115,137	120,384		

※30日の介護サービス費はケアピース利用者様共通の自己負担額になります。

加算の追加算定により介護サービス費が増えることがあります。予めご了承ください。

30日ご利用の自己負担額目安：在宅強化型・従来型個室

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	62,308	64,783	66,927	68,809	70,624
第2段階	65,008	67,483	69,627	71,509	73,324
第3段階①	97,408	99,883	102,027	103,909	105,724
第3段階②	118,708	121,183	123,327	125,209	127,024
第4段階	152,308	154,783	156,927	158,809	160,624
2割負担	181,316	186,266	190,554	194,317	197,947
3割負担	210,323	217,748	224,181	229,826	235,270

$(A) + (B) \times 30日 + (C) \times 30日 + (D) \times 30日$

※30日の介護サービス費はケアピース利用者様共通の自己負担額になります。  
加算の追加算定、欠食状況により自己負担額の増減があります。ご了承ください。

その他料金

	区分	単位	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
居住費⑥	従来型個室	円/日	550	550	1,370	1,370	1,760
	多床室	円/日	0	430	430	430	620
食費⑦	朝食	円/食	300	390	650	1,360	580
	昼食	円/食					790
	夕食	円/食	円/日	円/日	円/日	円/日	720
日常生活費⑧		円/日					260
理美容代		円/回					1,000
業者洗濯		円/1ネット					770
家電持込料		円/日					55

※料金を提示したもの以外に、教養娯楽費・利用者様等からの依頼により購入する日常生活用品に関しましては、実費となります。

項 目		単 位	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
基本サービス費		単位/日	788	863	928	985	1,040		
加 算	夜勤職員配置加算	単位/日						24	
	短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	入所後3カ月間	単位/日						258
	短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	入所後3カ月間	単位/日						200
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	入所後3カ月間/週3日限度	単位/日						240
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	入所後3カ月間/週3日限度	単位/日						120
	認知症ケア加算	認知症の入所者に対してサービスを行った場合	単位/日						76
	療養食加算	1日3回を限度	単位/日						6
	在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅱ	在宅強化型	単位/日						51
	協力医療機関連携加算Ⅰ		単位/月						100
	外泊時費用	居室における外泊を認めた場合/月6日を限度	単位/日						362
	ターミナルケア加算11	死亡日以前31日以上45日以下	単位/日						72
	ターミナルケア加算21	死亡日以前4日以上30日以下	単位/日						160
	ターミナルケア加算31	死亡日以前2日以上3日	単位/日						910
	ターミナルケア加算41	死亡日	単位/日						1,900
	初期加算Ⅰ	入所日から30日以内の期間	単位/日						60
	初期加算Ⅱ	入所日から30日以内の期間	単位/日						30
	入所前後訪問指導加算Ⅰ	入所中1回	単位/回						450
	退所時情報提供加算Ⅰ	入所中1回	単位/回						500
	退所時情報提供加算Ⅱ	入所中1回	単位/回						250
	退所時栄養情報連携加算	入所中1回	単位/回						70
	入退所前連携加算Ⅰ		単位/回						600
	入退所前連携加算Ⅱ		単位/回						400
	経口維持加算Ⅰ		単位/月						400
	経口維持加算Ⅱ		単位/月						100
	口腔衛生管理加算Ⅱ	月2回実施した場合	単位/月						110
	所定疾患施設療養費Ⅱ	月10日限度	単位/日						480
	リハビリマネジメント計画書情報加算Ⅱ		単位/月						33
	褥瘡マネジメント加算Ⅰ		単位/月						3
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ		単位/月						13
	排せつ支援加算Ⅰ		単位/月						10
	排せつ支援加算Ⅱ		単位/月						15
	排せつ支援加算Ⅲ		単位/月						20
	科学的介護推進体制加算Ⅱ		単位/月						60
安全対策体制加算	入所につき1回限り	単位/回						20	
サービス提供体制強化加算Ⅲ		単位/日						6	
単位数小計（基本サービス費+該当加算）30日ご利用分			26,373	28,623	30,573	32,283	33,933		
介護職員処遇改善加算Ⅱ	所定単位数×0.071		1,872	2,032	2,170	2,292	2,409		
単位数合計（単位数小計+介護職員処遇改善加算）		単位	28,245	30,655	32,743	34,575	36,342		
30日の介護サービス費(自己負担額)④ ※地域加算6級地 1単位：10.27円	1割負担	円	29,008	31,483	33,627	35,509	37,324		
	2割負担	円	58,016	62,966	67,254	71,017	74,647		
	3割負担	円	87,023	94,448	100,881	106,526	111,970		

※30日の介護サービス費はケアピース利用者様共通の自己負担額になります。

加算の追加算定により介護サービス費が増えることがあります。予めご了承ください。