

## 1. 施設サービス利用料金

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
従来型個室 多床室	1割負担	741	820	903	983	1,061

## 2. 食費に係る自己負担額（保険外） 朝食：405円 昼食：520円 夕食：520円

利用者負担額 第1段階	300
利用者負担額 第2段階	600
利用者負担額 第3段階①	1,000
利用者負担額 第3段階②	1,300
利用者負担額 第4段階	1,445

## 3. 居住費に係る自己負担額（保険外）

	従来型個室	多床室
利用者負担額 第1段階	380	0
利用者負担額 第2段階	480	430
利用者負担額 第3段階①	880	430
利用者負担額 第3段階②	880	430
利用者負担額 第4段階	1,231	915

## ・従来型個室を利用の場合：自己負担額合計（1＋2＋3） ※負担割合証：1割負担の方

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用者負担額 第1段階	1,421	1,500	1,583	1,663	1,741
利用者負担額 第2段階	1,821	1,900	1,983	2,063	2,141
利用者負担額 第3段階①	2,621	2,700	2,783	2,863	2,941
利用者負担額 第3段階②	2,921	3,000	3,083	3,163	3,241
利用者負担額 第4段階	3,417	3,506	3,579	3,659	3,737

## ・多床室を利用の場合：自己負担額合計（1＋2＋3） ※負担割合証：1割負担の方

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用者負担額 第1段階	1,101	1,180	1,263	1,343	1,421
利用者負担額 第2段階	1,771	1,850	1,933	2,013	2,091
利用者負担額 第3段階①	2,171	2,850	2,333	2,413	2,491
利用者負担額 第3段階②	2,471	2,550	2,633	2,713	2,791
利用者負担額 第4段階	3,101	3,180	3,263	3,343	3,421

※その他加算（対象者のみ）

送迎加算：片道184単位

療養食加算：一食につき8単位

緊急短期入所受入加算：原則入所7日間まで一日90単位

※各区市町村より発行される介護保険負担割合証に基づき、2割負担の方は上記サービス利用料金が2倍、3割負担の方は3倍となります。