

▲施設サービス利用料金(加算型)▲

1ヶ月＝30日 令和6年 9月 1日 施行

※1段階・2段階・3段階①・3段階②に該当しない方。【1割負担】

■ユニット型個室 特別室【差額あり】 ※新規入居から3ヵ月以降(91日目から)はこちらの料金です。

分類	項目	介護度①	介護度②	介護度③	介護度④	介護度⑤
・介護保険施設 サービス費	介護保健施設利用料金	824	870	938	994	1,045
	短期集中リハビリテーション実施加算 (3ヶ月)	265	265	265	265	265
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	52	52	52	52	52
	夜勤職員配置加算	25	25	25	25	25
	介護保険給付 1割自己負担	栄養マネジメント強化加算	11	11	11	11
	サービス提供体制強化加算	6	6	6	6	6
	介護職員処遇改善加算	32	33	35	36	38
	自己負担分合計	1,215	1,262	1,332	1,389	1,442
	●一部負担金／日	1,215	1,262	1,332	1,389	1,442
・基準費用額 介護保険給付外	●居住費／日	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500
	●特別室料／日	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
	●食費／日	1,900	1,900	1,900	1,900	1,900
・1日あたりの自己負担額		¥6,615	¥6,662	¥6,732	¥6,789	¥6,842
・1ヶ月【30日】の自己負担額		¥198,450	¥199,860	¥201,960	¥203,670	¥205,260

■ユニット型個室 差額なし ※新規入居から3ヵ月間(90日間まで)はこちらの料金です。

分類	項目	介護度①	介護度②	介護度③	介護度④	介護度⑤
・介護保険施設 サービス費	介護保健施設利用料金	824	870	938	994	1,045
	短期集中リハビリテーション実施加算 (3ヶ月)	265	265	265	265	265
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	52	52	52	52	52
	夜勤職員配置加算	25	25	25	25	25
	介護保険給付 1割自己負担	栄養マネジメント強化加算	11	11	11	11
	サービス提供体制強化加算	6	6	6	6	6
	介護職員処遇改善加算	32	33	35	36	38
	自己負担分合計	1,215	1,262	1,332	1,389	1,442
	●一部負担金／日	1,215	1,262	1,332	1,389	1,442
・基準費用額 介護保険給付外	●居住費／日	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500
	●食費／日	1,900	1,900	1,900	1,900	1,900
・1日あたりの自己負担額		¥5,615	¥5,662	¥5,732	¥5,789	¥5,842
・1ヶ月【30日】の自己負担額		¥168,450	¥169,860	¥171,960	¥173,670	¥175,260

特別室入居の場合、入居から3ヵ月間(90日間)に限っては特別室料(1,000円／日)は発生しません。
特別室入居後、3ヵ月以降(91日目)からは特別室料(1,000円／日)が発生いたします。

▲施設サービス利用料金(加算型)▲

1ヶ月＝30日 令和6年 9月 1日 施行

※1段階・2段階・3段階①・3段階②に該当しない方。【2割負担】

■ユニット型個室 特別室【差額あり】 ※新規入居から3ヵ月以降(91日目から)はこちらの料金です。

分類	項目	介護度①	介護度②	介護度③	介護度④	介護度⑤
・介護保険施設 サービス費	介護保健施設利用料金	1,647	1,741	1,875	1,988	2,091
	短期集中リハビリテーション実施加算 (3ヶ月)	530	530	530	530	530
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	105	105	105	105	105
	夜勤職員配置加算	50	50	50	50	50
	栄養マネジメント強化加算	22	22	22	22	22
	サービス提供体制強化加算	12	12	12	12	12
	介護職員処遇改善加算	64	66	70	73	76
	自己負担分合計	2,430	2,526	2,664	2,780	2,886
	●一部負担金／日	2,430	2,526	2,664	2,780	2,886
・基準費用額 介護保険給付外	●居住費／日	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500
	●特別室料／日	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
	●食費／日	1,900	1,900	1,900	1,900	1,900
・1日あたりの自己負担額		¥7,830	¥7,926	¥8,064	¥8,180	¥8,286
・1ヶ月【30日】の自己負担額		¥234,900	¥237,780	¥241,920	¥245,400	¥248,580

■ユニット型個室 差額なし ※新規入居から3ヵ月間(90日間まで)はこちらの料金です。

分類	項目	介護度①	介護度②	介護度③	介護度④	介護度⑤
・介護保険施設 サービス費	介護保健施設利用料金	1,647	1,741	1,875	1,988	2,091
	短期集中リハビリテーション実施加算 (3ヶ月)	530	530	530	530	530
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	105	105	105	105	105
	夜勤職員配置加算	50	50	50	50	50
	栄養マネジメント強化加算	22	22	22	22	22
	サービス提供体制強化加算	12	12	12	12	12
	介護職員処遇改善加算	64	66	70	73	76
	自己負担分合計	2,430	2,526	2,664	2,780	2,886
	●一部負担金／日	2,430	2,526	2,664	2,780	2,886
・基準費用額 介護保険給付外	●居住費／日	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500
	●食費／日	1,900	1,900	1,900	1,900	1,900
・1日あたりの自己負担額		¥6,830	¥6,926	¥7,064	¥7,180	¥7,286
・1ヶ月【30日】の自己負担額		¥204,900	¥207,780	¥211,920	¥215,400	¥218,580

【2割負担】合計所得160万円以上

単身世帯:年金＋その他の所得＝280万円以上(年金のみ場合は280万円以上相当)

夫婦世帯:年金＋その他の所得＝346万円以上

※単身世帯で年金と年金以外の所得が280万円以上(月収23.3万円以上)、夫婦世帯で346万円以上(28.8万円以上)となる方が原則2割負担となります。

特別室入居の場合、入居から3ヵ月間(90日間)に限っては特別室料(1,000円／日)は発生しません。

特別室入居後、3ヵ月以降(91日目)からは特別室料(1,000円／日)が発生いたします。

▲施設サービス利用料金(加算型)▲

1ヶ月＝30日 令和6年 9月 1日 施行

※1段階・2段階・3段階①・3段階②に該当しない方。【3割負担】

■ユニット型個室 特別室【差額あり】 ※新規入居から3ヵ月以降(91日目から)はこちらの料金です。

分類	項目	介護度①	介護度②	介護度③	介護度④	介護度⑤
・介護保険施設 サービス費	介護保健施設利用料金	2,471	2,613	2,813	2,982	3,136
	短期集中リハビリテーション実施加算 (3ヶ月)	795	795	795	795	795
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	157	157	157	157	157
	夜勤職員配置加算	74	74	74	74	74
	介護保険給付 3割自己負担	33	33	33	33	33
	栄養マネジメント強化加算	18	18	18	18	18
	サービス提供体制強化加算	96	100	105	110	115
	自己負担分合計	3,644	3,790	3,995	4,169	4,328
・基準費用額 介護保険給付外	●一部負担金／日	3,644	3,790	3,995	4,169	4,328
	●居住費／日	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500
	●特別室料／日	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
	●食費／日	1,900	1,900	1,900	1,900	1,900
・1日あたりの自己負担額		¥9,044	¥9,190	¥9,395	¥9,569	¥9,728
・1ヶ月【30日】の自己負担額		¥271,320	¥275,700	¥281,850	¥287,070	¥291,840

■ユニット型個室 差額なし ※新規入居から3ヵ月間(90日間まで)はこちらの料金です。

分類	項目	介護度①	介護度②	介護度③	介護度④	介護度⑤
・介護保険施設 サービス費	介護保健施設利用料金	2,471	2,613	2,813	2,982	3,136
	短期集中リハビリテーション実施加算 (3ヶ月)	795	795	795	795	795
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	157	157	157	157	157
	夜勤職員配置加算	74	74	74	74	74
	介護保険給付 3割自己負担	33	33	33	33	33
	栄養マネジメント強化加算	18	18	18	18	18
	サービス提供体制強化加算	96	100	105	110	115
	自己負担分合計	3,644	3,790	3,995	4,169	4,328
・基準費用額 介護保険給付外	●一部負担金／日	3,644	3,790	3,995	4,169	4,328
	●居住費／日	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500
	●食費／日	1,900	1,900	1,900	1,900	1,900
・1日あたりの自己負担額		¥8,044	¥8,190	¥8,395	¥8,569	¥8,728
・1ヶ月【30日】の自己負担額		¥241,320	¥245,700	¥251,850	¥257,070	¥261,840

【3割負担】合計所得220万円以上

単身世帯:年金＋その他の所得＝340万円以上(年金のみ場合は344万円以上相当)

夫婦世帯:年金＋その他の所得＝463万円以上

※単身世帯で年金と年金以外の所得合計が340万円以上(月収28.3万円以上)、夫婦世帯で463万円以上(38.5万円以上)となる方が3割負担となります。

特別室入居の場合、入居から3ヵ月間(90日間)に限っては特別室料(1,000円／日)は発生しません。
特別室入居後、3ヵ月以降(91日目)からは特別室料(1,000円／日)が発生いたします。

▲施設サービス利用料金【3段階②】(加算型)▲

1ヶ月＝30日 令和6年 9月 1日 施行

●居住費負担限度額 : 1,370円

●食費負担限度額 : 1,360円

※所属する世帯全員が市町村民税非課税で、課税年金収入額が120万円超266万円未満の方。

〈市町村民税非課税世帯 の他に、以下の判定要件が追加されます〉

◎配偶者所得の勘案

・ご夫婦のどちらか一方が施設入所などの理由により別々に生活されていても、配偶者の所得も含めて判定します。

◎預貯金等の勘案

・預貯金等の資産が、一定額以下(※1)の方に限定されます。

(※1)「一定額以下」については、現在(単身の場合500万円以下、ご夫婦の場合1,500万円以下)と示されております。

■ユニット型個室 特別室【差額あり】 ※新規入居から3ヵ月以降(91日目から)はこちらの料金です。

分類	項目	介護度①	介護度②	介護度③	介護度④	介護度⑤
・介護保険施設 サービス費	介護保健施設利用料金	824	870	938	994	1,045
	短期集中リハビリテーション実施加算 (3ヶ月)	265	265	265	265	265
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	52	52	52	52	52
	夜勤職員配置加算	25	25	25	25	25
	栄養マネジメント強化加算	11	11	11	11	11
	サービス提供体制強化加算	6	6	6	6	6
	介護職員処遇改善加算	32	33	35	36	38
	自己負担分合計	1,215	1,262	1,332	1,389	1,442
・基準費用額 介護保険給付外	●一部負担金／日	1,215	1,262	1,332	1,389	1,442
	●居住費／日	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370
	●特別室料／日	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
	●食費／日	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360
・1日あたりの自己負担額		¥4,945	¥4,992	¥5,062	¥5,119	¥5,172
・1ヶ月【30日】の自己負担額		¥148,350	¥149,760	¥151,860	¥153,570	¥155,160

■ユニット型個室 差額なし ※新規入居から3ヵ月間(90日間まで)はこちらの料金です。

分類	項目	介護度①	介護度②	介護度③	介護度④	介護度⑤
・介護保険施設 サービス費	介護保健施設利用料金	824	870	938	994	1,045
	短期集中リハビリテーション実施加算 (3ヶ月)	265	265	265	265	265
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	52	52	52	52	52
	夜勤職員配置加算	25	25	25	25	25
	栄養マネジメント強化加算	11	11	11	11	11
	サービス提供体制強化加算	6	6	6	6	6
	介護職員処遇改善加算	32	33	35	36	38
	自己負担分合計	1,215	1,262	1,332	1,389	1,442
・基準費用額 介護保険給付外	●一部負担金／日	1,215	1,262	1,332	1,389	1,442
	●居住費／日	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370
	●食費／日	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360
・1日あたりの自己負担額		¥3,945	¥3,992	¥4,062	¥4,119	¥4,172
・1ヶ月【30日】の自己負担額		¥118,350	¥119,760	¥121,860	¥123,570	¥125,160

特別室入居の場合、入居から3ヵ月間(90日間)に限っては特別室料(1,000円／日)は発生しません。
特別室入居後、3ヵ月以降(91日目)からは特別室料(1,000円／日)が発生いたします。

▲施設サービス利用料金【3段階①】(加算型)▲ 1ヶ月＝30日 令和6年 9月 1日 施行
 ●居住費負担限度額：1,370円 ●食費負担限度額：650円

※所属する世帯全員が市町村民税非課税で、課税年金収入額が80万円超120万円以下の方。

〈市町村民税非課税世帯の他に、以下の判定要件が追加されます〉

◎配偶者所得の勘案

・ご夫婦のどちらか一方が施設入所などの理由により別々に生活されていても、配偶者の所得も含めて判定します。

◎預貯金等の勘案

・預貯金等の資産が、一定額以下(※1)の方に限定されます。

(※1)「一定額以下」については、現在(単身の場合550万円以下、ご夫婦の場合1,550万円以下)と示されております。

■ユニット型個室 特別室【差額あり】 ※新規入居から3ヵ月以降(91日目から)はこちらの料金です。

分類	項目	介護度①	介護度②	介護度③	介護度④	介護度⑤
・介護保険施設 サービス費	介護保健施設利用料金	824	870	938	994	1,045
	短期集中リハビリテーション実施加算 (3ヶ月)	265	265	265	265	265
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	52	52	52	52	52
	夜勤職員配置加算	25	25	25	25	25
	栄養マネジメント強化加算	11	11	11	11	11
	サービス提供体制強化加算	6	6	6	6	6
	介護職員処遇改善加算	32	33	35	36	38
	自己負担分合計	1,215	1,262	1,332	1,389	1,442
・基準費用額 介護保険給付外	●一部負担金／日	1,215	1,262	1,332	1,389	1,442
	●居住費／日	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370
	●特別室料／日	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
	●食費／日	650	650	650	650	650
・1日あたりの自己負担額		¥4,235	¥4,282	¥4,352	¥4,409	¥4,462
・1ヶ月【30日】の自己負担額		¥127,050	¥128,460	¥130,560	¥132,270	¥133,860

■ユニット型個室 差額なし ※新規入居から3ヵ月間(90日間まで)はこちらの料金です。

分類	項目	介護度①	介護度②	介護度③	介護度④	介護度⑤
・介護保険施設 サービス費	介護保健施設利用料金	824	870	938	994	1,045
	短期集中リハビリテーション実施加算 (3ヶ月)	265	265	265	265	265
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	52	52	52	52	52
	夜勤職員配置加算	25	25	25	25	25
	栄養マネジメント強化加算	11	11	11	11	11
	サービス提供体制強化加算	6	6	6	6	6
	介護職員処遇改善加算	32	33	35	36	38
	自己負担分合計	1,215	1,262	1,332	1,389	1,442
・基準費用額 介護保険給付外	●一部負担金／日	1,215	1,262	1,332	1,389	1,442
	●居住費／日	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370
	●食費／日	650	650	650	650	650
・1日あたりの自己負担額		¥3,235	¥3,282	¥3,352	¥3,409	¥3,462
・1ヶ月【30日】の自己負担額		¥97,050	¥98,460	¥100,560	¥102,270	¥103,860

特別室入居の場合、入居から3ヵ月間(90日間)に限っては特別室料(1,000円／日)は発生しません。
 特別室入居後、3ヵ月以降(91日目)からは特別室料(1,000円／日)が発生いたします。

▲施設サービス利用料金【2段階】(加算型)▲

1ヶ月＝30日 令和6年 9月 1日 施行

●居住費負担限度額：880円

●食費負担限度額：390円

※所属する世帯全員が市町村民税非課税で、
課税年金収入額と合計所得年金額が80万円以下の方。

〈市町村民税非課税世帯 他に、以下の判定要件が追加されます〉

◎配偶者所得の勘案

・ご夫婦のどちらか一方が施設入所などの理由により別々に生活されていても、配偶者の所得も含めて判定します。

◎預貯金等の勘案

・預貯金等の資産が、一定額以下(※1)の方に限定されます。

(※1)「一定額以下」については、現在(単身の場合650万円以下、ご夫婦の場合1,650万円以下)と示されております。

■ユニット型個室 特別室【差額あり】 ※新規入居から3ヵ月以降(91日目から)はこちらの料金です。

分類	項目	介護度①	介護度②	介護度③	介護度④	介護度⑤
・介護保険施設 サービス費	介護保健施設利用料金	824	870	938	994	1,045
	短期集中リハビリテーション実施加算 (3ヶ月)	265	265	265	265	265
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	52	52	52	52	52
	夜勤職員配置加算	25	25	25	25	25
	栄養マネジメント強化加算	11	11	11	11	11
	サービス提供体制強化加算	6	6	6	6	6
	介護職員処遇改善加算	32	33	35	36	38
	自己負担分合計	1,215	1,262	1,332	1,389	1,442
・基準費用額 介護保険給付外	●一部負担金／日	1,215	1,262	1,332	1,389	1,442
	●居住費／日	880	880	880	880	880
	●特別室料／日	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
	●食費／日	390	390	390	390	390
・1日あたりの自己負担額		¥3,485	¥3,532	¥3,602	¥3,659	¥3,712
・1ヶ月【30日】の自己負担額		¥104,550	¥105,960	¥108,060	¥109,770	¥111,360

■ユニット型個室 差額なし ※新規入居から3ヵ月間(90日間まで)はこちらの料金です。

分類	項目	介護度①	介護度②	介護度③	介護度④	介護度⑤
・介護保険施設 サービス費	介護保健施設利用料金	824	870	938	994	1,045
	短期集中リハビリテーション実施加算 (3ヶ月)	265	265	265	265	265
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	52	52	52	52	52
	夜勤職員配置加算	25	25	25	25	25
	栄養マネジメント強化加算	11	11	11	11	11
	サービス提供体制強化加算	6	6	6	6	6
	介護職員処遇改善加算	32	33	35	36	38
	自己負担分合計	1,215	1,262	1,332	1,389	1,442
・基準費用額 介護保険給付外	●一部負担金／日	1,215	1,262	1,332	1,389	1,442
	●居住費／日	880	880	880	880	880
	●食費／日	390	390	390	390	390
・1日あたりの自己負担額		¥2,485	¥2,532	¥2,602	¥2,659	¥2,712
・1ヶ月【30日】の自己負担額		¥74,550	¥75,960	¥78,060	¥79,770	¥81,360

特別室入居の場合、入居から3ヵ月間(90日間)に限っては特別室料(1,000円／日)は発生しません。
特別室入居後、3ヵ月以降(91日目)からは特別室料(1,000円／日)が発生いたします。

▲施設サービス利用料金【1段階】(加算型)▲

1ヶ月＝30日 令和6年 9月 1日 施行

●居住費負担限度額 : 880円

●食費負担限度額 : 300円

※生活保護を受けておられる方か、所属する世帯全員が
市町村民税非課税で老齢福祉年金を受けている。

■ユニット型個室 特別室【差額あり】 ※新規入居から3ヵ月以降(91日目から)はこちらの料金です。

分類	項目	介護度①	介護度②	介護度③	介護度④	介護度⑤
・介護保険施設 サービス費	介護保健施設利用料金	824	870	938	994	1,045
	短期集中リハビリテーション実施加算 (3ヶ月)	265	265	265	265	265
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	52	52	52	52	52
	夜勤職員配置加算	25	25	25	25	25
	栄養マネジメント強化加算	11	11	11	11	11
	サービス提供体制強化加算	6	6	6	6	6
	介護職員処遇改善加算	32	33	35	36	38
	自己負担分合計	1,215	1,262	1,332	1,389	1,442
・基準費用額 介護保険給付外	●一部負担金／日	1,215	1,262	1,332	1,389	1,442
	●居住費／日	880	880	880	880	880
	●特別室料／日	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300
	●食費／日	300	300	300	300	300
・1日あたりの自己負担額		¥3,695	¥3,742	¥3,812	¥3,869	¥3,922
・1ヶ月【30日】の自己負担額		¥110,850	¥112,260	¥114,360	¥116,070	¥117,660

■ユニット型個室 差額なし ※新規入居から3ヵ月間(90日間まで)はこちらの料金です。

分類	項目	介護度①	介護度②	介護度③	介護度④	介護度⑤
・介護保険施設 サービス費	介護保健施設利用料金	824	870	938	994	1,045
	短期集中リハビリテーション実施加算 (3ヶ月)	265	265	265	265	265
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	52	52	52	52	52
	夜勤職員配置加算	25	25	25	25	25
	栄養マネジメント強化加算	11	11	11	11	11
	サービス提供体制強化加算	6	6	6	6	6
	介護職員処遇改善加算	32	33	35	36	38
	自己負担分合計	1,215	1,262	1,332	1,389	1,442
・基準費用額 介護保険給付外	●一部負担金／日	1,215	1,262	1,332	1,389	1,442
	●居住費／日	880	880	880	880	880
	●食費／日	300	300	300	300	300
・1日あたりの自己負担額		¥2,395	¥2,442	¥2,512	¥2,569	¥2,622
・1ヶ月【30日】の自己負担額		¥71,850	¥73,260	¥75,360	¥77,070	¥78,660

特別室入居の場合、入居から3ヵ月間(90日間)に限っては特別室料(1,000円／日)は発生しません。
特別室入居後、3ヵ月以降(91日目)からは特別室料(1,000円／日)が発生いたします。