

利用者負担概算額一覧 (市町村の認定が1割負担の方)

【短期】

(単位 円)

令和4年10月1日～

	要支援1					要支援2					要介護1					要介護2				
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
介護福祉施設サービス費	446	446	446	446	446	555	555	555	555	555	596	596	596	596	596	665	665	665	665	665
サービス提供体制強化加算	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
介護職員処遇改善加算	39	39	39	39	39	48	48	48	48	48	51	51	51	51	51	57	57	57	57	57
介護職員等特定処遇改善加算	13	13	13	13	13	16	16	16	16	16	17	17	17	17	17	19	19	19	19	19
介護職員等ベースアップ等支援加算	7	7	7	7	7	9	9	9	9	9	10	10	10	10	10	11	11	11	11	11
居住費	0	370	370	370	855	0	370	370	370	855	0	370	370	370	855	0	370	370	370	855
食費	300	600	1,000	1,300	1,445	300	600	1,000	1,300	1,445	300	600	1,000	1,300	1,445	300	600	1,000	1,300	1,445
合計(日額)※1	827	1,497	1,897	2,197	2,827	950	1,620	2,020	2,320	2,950	996	1,666	2,066	2,366	2,996	1,074	1,744	2,144	2,444	3,074

	要介護3					要介護4					要介護5				
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
介護福祉施設サービス費	737	737	737	737	737	806	806	806	806	806	874	874	874	874	874
サービス提供体制強化加算	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
介護職員処遇改善加算	63	63	63	63	63	69	69	69	69	69	74	74	74	74	74
介護職員等特定処遇改善加算	20	20	20	20	20	22	22	22	22	22	24	24	24	24	24
介護職員等ベースアップ等支援加算	12	12	12	12	12	13	13	13	13	13	14	14	14	14	14
居住費	0	370	370	370	855	0	370	370	370	855	0	370	370	370	855
食費	300	600	1,000	1,300	1,445	300	600	1,000	1,300	1,445	300	600	1,000	1,300	1,445
合計(日額)※1	1,154	1,824	2,224	2,524	3,154	1,232	1,902	2,302	2,602	3,232	1,308	1,978	2,378	2,678	3,308

居住費、食費が上表の第1～第3段階のように減免となる場合があります

第1～第3段階の減免(負担限度額認定証の交付)については市町村への申請と市町村による認定が必要です

※1 治療食が必要な方は療養食加算8円/1食が別途かかります

※2 施設での送迎を希望する方は送迎加算184円/回が別途かかります

利用者負担概算額一覧 (市町村の認定が2割負担の方)

【短期】

(単位 円)

令和4年10月1日～

	要支援1					要支援2					要介護1					要介護2				
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
介護福祉施設サービス費	892	892	892	892	892	1,110	1,110	1,110	1,110	1,110	1,192	1,192	1,192	1,192	1,192	1,330	1,330	1,330	1,330	1,330
サービス提供体制強化加算	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44
介護職員処遇改善加算	78	78	78	78	78	96	96	96	96	96	103	103	103	103	103	114	114	114	114	114
介護職員等特定処遇改善加算	25	25	25	25	25	31	31	31	31	31	33	33	33	33	33	37	37	37	37	37
介護職員等ベースアップ等支援加算	15	15	15	15	15	18	18	18	18	18	20	20	20	20	20	22	22	22	22	22
居住費	0	370	370	370	855	0	370	370	370	855	0	370	370	370	855	0	370	370	370	855
食費	300	600	1,000	1,300	1,445	300	600	1,000	1,300	1,445	300	600	1,000	1,300	1,445	300	600	1,000	1,300	1,445
合計(日額)※1	1,354	2,024	2,424	2,724	3,354	1,599	2,269	2,669	2,969	3,599	1,692	2,362	2,762	3,062	3,692	1,847	2,517	2,917	3,217	3,847

	要介護3					要介護4					要介護5				
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
介護福祉施設サービス費	1,694	1,474	1,474	1,474	1,474	1,612	1,612	1,612	1,612	1,612	1,748	1,748	1,748	1,748	1,748
サービス提供体制強化加算	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44
介護職員処遇改善加算	126	126	126	126	126	137	137	137	137	137	149	149	149	149	149
介護職員等特定処遇改善加算	41	41	41	41	41	45	45	45	45	45	48	48	48	48	48
介護職員等ベースアップ等支援加算	24	24	24	24	24	26	26	26	26	26	29	29	29	29	29
居住費	0	370	370	370	855	0	370	370	370	855	0	370	370	370	855
食費	300	600	1,000	1,300	1,445	300	600	1,000	1,300	1,445	300	600	1,000	1,300	1,445
合計(日額)※1	2,229	2,679	3,079	3,379	4,009	2,164	2,834	3,234	3,534	4,164	2,318	2,988	3,388	3,688	4,318

居住費、食費が上表の第1～第3段階のように減免となる場合があります

第1～第3段階の減免(負担限度額認定証の交付)については市町村への申請と市町村による認定が必要です

※1 治療食が必要な方は療養食加算16円/1食が別途かかります

※2 施設での送迎を希望する方は送迎加算368円/回が別途かかります

利用者負担概算額一覧 (市町村の認定が3割負担の方)

【短期】

(単位 円)

令和4年10月1日～

	要支援1					要支援2					要介護1					要介護2					
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	
介護給付費																					
介護福祉施設サービス費	1,338	1,338	1,338	1,338	1,338	1,665	1,665	1,665	1,665	1,665	1,788	1,788	1,788	1,788	1,788	1,995	1,995	1,995	1,995	1,995	
サービス提供体制強化加算	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	
介護職員処遇改善加算	117	117	117	117	117	144	144	144	144	144	154	154	154	154	154	171	171	171	171	171	
介護職員等特定処遇改善加算	38	38	38	38	38	47	47	47	47	47	50	50	50	50	50	56	56	56	56	56	
介護職員等ベースアップ等支援加算	22	22	22	22	22	28	28	28	28	28	30	30	30	30	30	33	33	33	33	33	
居住費	0	370	370	370	855	0	370	370	370	855	0	370	370	370	855	0	370	370	370	855	
食費	300	600	1,000	1,300	1,445	300	600	1,000	1,300	1,445	300	600	1,000	1,300	1,445	300	600	1,000	1,300	1,445	
合計(日額)※1	1,881	2,551	2,951	3,251	3,881	2,250	2,920	3,320	3,620	4,250	2,388	3,058	3,458	3,758	4,388	2,621	3,291	3,691	3,991	4,621	

	要介護3					要介護4					要介護5				
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
介護給付費															
介護福祉施設サービス費	2,211	2,211	2,211	2,211	2,211	2,418	2,418	2,418	2,418	2,418	2,622	2,622	2,622	2,622	2,622
サービス提供体制強化加算	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66
介護職員処遇改善加算	189	189	189	189	189	206	206	206	206	206	223	223	223	223	223
介護職員等特定処遇改善加算	61	61	61	61	61	67	67	67	67	67	73	73	73	73	73
介護職員等ベースアップ等支援加算	36	36	36	36	36	40	40	40	40	40	43	43	43	43	43
居住費	0	370	370	370	855	0	370	370	370	855	0	370	370	370	855
食費	300	600	1,000	1,300	1,445	300	600	1,000	1,300	1,445	300	600	1,000	1,300	1,445
合計(日額)※1	2,863	3,533	3,933	4,233	4,863	3,097	3,767	4,167	4,467	5,097	3,327	3,997	4,397	4,697	5,327

居住費、食費が上表の第1～第3段階のように減免となる場合があります

第1～第3段階の減免(負担限度額認定証の交付)については市町村への申請と市町村による認定が必要です

※1 治療食が必要な方は療養食加算24円/1食が別途かかります

※2 施設での送迎を希望する方は送迎加算552円/回が別途かかります