

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6年4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	451	451	451	451	451	561	561	561	561	561	603	603	603	603	603	672	672	672	672	672
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	52	52	52	52	52	58	58	58	58	58
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	8	8	8	8	8	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	833	1,503	1,903	2,203	2,833	956	1,626	2,026	2,326	2,956	1,004	1,674	2,074	2,374	3,004	1,082	1,752	2,152	2,452	3,082

	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	745	745	745	745	745	815	815	815	815	815	884	884	884	884	884
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	64	64	64	64	64	69	69	69	69	69	75	75	75	75	75
介護職員等特定処遇改善加算	21	21	21	21	21	23	23	23	23	23	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	1,164	1,834	2,234	2,534	3,164	1,242	1,912	2,312	2,612	3,242	1,319	1,989	2,389	2,689	3,319

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1割負担で連続利用の方)

【短期】

(単位 円)

令和6年4月1日～

		連続31日以上利用した場合										連続61日以上利用した場合									
		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	442	442	442	442	442	548	548	548	548	548	573	573	573	573	573	642	642	642	642	642
	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	47	47	47	47	47	49	49	49	49	49	55	55	55	55	55
	介護職員等特定処遇改善加算	13	13	13	13	13	15	15	15	15	15	16	16	16	16	16	18	18	18	18	18
	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		823	1,493	1,893	2,193	2,823	941	1,611	2,011	2,311	2,941	970	1,640	2,040	2,340	2,970	1,048	1,718	2,118	2,418	3,048

		連続61日以上利用した場合														
		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	715	715	715	715	715	785	785	785	785	785	854	854	854	854	854
	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	61	61	61	61	61	67	67	67	67	67	73	73	73	73	73
	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		1,130	1,800	2,200	2,500	3,130	1,209	1,879	2,279	2,579	3,209	1,287	1,957	2,357	2,657	3,287

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6年4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	902	902	902	902	902	1,122	1,122	1,122	1,122	1,122	1,206	1,206	1,206	1,206	1,206	1,344	1,344	1,344	1,344	1,344
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	79	79	79	79	79	97	97	97	97	97	104	104	104	104	104	115	115	115	115	115
介護職員等特定処遇改善加算	26	26	26	26	26	31	31	31	31	31	34	34	34	34	34	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	19	19	19	19	19	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	1,366	2,036	2,436	2,736	3,366	1,613	2,283	2,683	2,983	3,613	1,708	2,378	2,778	3,078	3,708	1,862	2,532	2,932	3,232	3,862

	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	1,707	1,490	1,490	1,490	1,490	1,630	1,630	1,630	1,630	1,630	1,768	1,768	1,768	1,768	1,768
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	127	127	127	127	127	139	139	139	139	139	150	150	150	150	150
介護職員等特定処遇改善加算	41	41	41	41	41	45	45	45	45	45	49	49	49	49	49
介護職員等ベースアップ等支援加算	25	25	25	25	25	27	27	27	27	27	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	2,244	2,697	3,097	3,397	4,027	2,185	2,855	3,255	3,555	4,185	2,340	3,010	3,410	3,710	4,340

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6年4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	1,353	1,353	1,353	1,353	1,353	1,683	1,683	1,683	1,683	1,683	1,809	1,809	1,809	1,809	1,809	2,016	2,016	2,016	2,016	2,016
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	118	118	118	118	118	145	145	145	145	145	156	156	156	156	156	173	173	173	173	173
介護職員等特定処遇改善加算	38	38	38	38	38	47	47	47	47	47	51	51	51	51	51	56	56	56	56	56
介護職員等ベースアップ等支援加算	23	23	23	23	23	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	1,898	2,568	2,968	3,268	3,898	2,269	2,939	3,339	3,639	4,269	2,412	3,082	3,482	3,782	4,412	2,644	3,314	3,714	4,014	4,644

	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	2,235	2,235	2,235	2,235	2,235	2,445	2,445	2,445	2,445	2,445	2,652	2,652	2,652	2,652	2,652
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	191	191	191	191	191	208	208	208	208	208	226	226	226	226	226
介護職員等特定処遇改善加算	62	62	62	62	62	68	68	68	68	68	73	73	73	73	73
介護職員等ベースアップ等支援加算	37	37	37	37	37	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	2,891	3,561	3,961	4,261	4,891	3,127	3,797	4,197	4,497	5,127	3,360	4,030	4,430	4,730	5,360

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

2割負担・3割負担の連続利用(要支援1、2の方は連続31日以上、要介護1～5の方は連続61日以上)一覧表については掲載を省略しています

※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