

指定介護老人福祉施設利用料金表

【多床室】(2～4人室)

令和8年6月1日適用
(単位:円)

| 要介護 1 | 利用者負担区分 | 自己負担(1割) | 日常生活継続 支援加算 | 夜勤職員 配置加算Ⅲ | 看護体制加算 Ⅰ・Ⅱ | 栄養ケア・マネジ メント未実施減算 | 居住費 | 食費 | 1日合計 | 30日合計 | 介護職員等処遇 改善加算Ⅲ(30日) |
|----------|---------|----------|----------------|---------------|---------------|----------------------|-------|-------|--------|--------|-----------------------|
| | 第1段階 | 589 | 36 | 28 | 19 | -14 | 0 | 300 | 958 | 28,740 | 2,685 |
| 第2段階 | 589 | 36 | 28 | 19 | -14 | 430 | 390 | 1,478 | 44,340 | 2,685 | |
| 第3段階① | 589 | 36 | 28 | 19 | -14 | 430 | 650 | 1,738 | 52,140 | 2,685 | |
| 第3段階② | 589 | 36 | 28 | 19 | -14 | 430 | 1,360 | 2,448 | 73,440 | 2,685 | |
| 第4段階 | 589 | 36 | 28 | 19 | -14 | 915 | 1,445 | 3,018 | 90,540 | 2,685 | |

| 要介護 2 | 利用者負担区分 | 自己負担(1割) | 日常生活継続 支援加算 | 夜勤職員 配置加算Ⅲ | 看護体制加算 Ⅰ・Ⅱ | 栄養ケア・マネジ メント未実施減算 | 居住費 | 食費 | 1日合計 | 30日合計 | 介護職員等処遇 改善加算Ⅲ(30日) |
|----------|---------|----------|----------------|---------------|---------------|----------------------|-------|-------|--------|--------|-----------------------|
| | 第1段階 | 659 | 36 | 28 | 19 | -14 | 0 | 300 | 1,028 | 30,840 | 2,970 |
| 第2段階 | 659 | 36 | 28 | 19 | -14 | 430 | 390 | 1,548 | 46,440 | 2,970 | |
| 第3段階① | 659 | 36 | 28 | 19 | -14 | 430 | 650 | 1,808 | 54,240 | 2,970 | |
| 第3段階② | 659 | 36 | 28 | 19 | -14 | 430 | 1,360 | 2,518 | 75,540 | 2,970 | |
| 第4段階 | 659 | 36 | 28 | 19 | -14 | 915 | 1,445 | 3,088 | 92,640 | 2,970 | |

| 要介護 3 | 利用者負担区分 | 自己負担(1割) | 日常生活継続 支援加算 | 夜勤職員 配置加算Ⅲ | 看護体制加算 Ⅰ・Ⅱ | 栄養ケア・マネジ メント未実施減算 | 居住費 | 食費 | 1日合計 | 30日合計 | 介護職員等処遇 改善加算Ⅲ(30日) |
|----------|---------|----------|----------------|---------------|---------------|----------------------|-------|-------|--------|--------|-----------------------|
| | 第1段階 | 732 | 36 | 28 | 19 | -14 | 0 | 300 | 1,101 | 33,030 | 3,268 |
| 第2段階 | 732 | 36 | 28 | 19 | -14 | 430 | 390 | 1,621 | 48,630 | 3,268 | |
| 第3段階① | 732 | 36 | 28 | 19 | -14 | 430 | 650 | 1,881 | 56,430 | 3,268 | |
| 第3段階② | 732 | 36 | 28 | 19 | -14 | 430 | 1,360 | 2,591 | 77,730 | 3,268 | |
| 第4段階 | 732 | 36 | 28 | 19 | -14 | 915 | 1,445 | 3,161 | 94,830 | 3,268 | |

| 要介護 4 | 利用者負担区分 | 自己負担(1割) | 日常生活継続 支援加算 | 夜勤職員 配置加算Ⅲ | 看護体制加算 Ⅰ・Ⅱ | 栄養ケア・マネジ メント未実施減算 | 居住費 | 食費 | 1日合計 | 30日合計 | 介護職員等処遇 改善加算Ⅲ(30日) |
|----------|---------|----------|----------------|---------------|---------------|----------------------|-------|-------|--------|--------|-----------------------|
| | 第1段階 | 802 | 36 | 28 | 19 | -14 | 0 | 300 | 1,171 | 35,130 | 3,554 |
| 第2段階 | 802 | 36 | 28 | 19 | -14 | 430 | 390 | 1,691 | 50,730 | 3,554 | |
| 第3段階① | 802 | 36 | 28 | 19 | -14 | 430 | 650 | 1,951 | 58,530 | 3,554 | |
| 第3段階② | 802 | 36 | 28 | 19 | -14 | 430 | 1,360 | 2,661 | 79,830 | 3,554 | |
| 第4段階 | 802 | 36 | 28 | 19 | -14 | 915 | 1,445 | 3,231 | 96,930 | 3,554 | |

| 要介護 5 | 利用者負担区分 | 自己負担(1割) | 日常生活継続 支援加算 | 夜勤職員 配置加算Ⅲ | 看護体制加算 Ⅰ・Ⅱ | 栄養ケア・マネジ メント未実施減算 | 居住費 | 食費 | 1日合計 | 30日合計 | 介護職員等処遇 改善加算Ⅲ(30日) |
|----------|---------|----------|----------------|---------------|---------------|----------------------|-------|-------|--------|--------|-----------------------|
| | 第1段階 | 871 | 36 | 28 | 19 | -14 | 0 | 300 | 1,240 | 37,200 | 3,835 |
| 第2段階 | 871 | 36 | 28 | 19 | -14 | 430 | 390 | 1,760 | 52,800 | 3,835 | |
| 第3段階① | 871 | 36 | 28 | 19 | -14 | 430 | 650 | 2,020 | 60,600 | 3,835 | |
| 第3段階② | 871 | 36 | 28 | 19 | -14 | 430 | 1,360 | 2,730 | 81,900 | 3,835 | |
| 第4段階 | 871 | 36 | 28 | 19 | -14 | 915 | 1,445 | 3,300 | 99,000 | 3,835 | |

- ※ 介護保険負担割合証に記載された割合が2割または3割の方は、上記自己負担がその割合の額となります。
- ※ 入所から30日間は初期加算として、1日につき30円が加算されます。
- ※ 若年性認知症の入所者の方に対しては、1日につき120円が加算されます。
- ※ 入院及び外泊された場合は、入院・外泊の翌日から1月に6日間を限度として、1日につき246円を徴収します。
- ※ 施設において、看取り介護を実施した場合は、下記看取り介護加算が加算されます。

(看取り介護加算)

| |
|-----------------------|
| 72単位/日 (死亡日以前31日～45日) |
| 144単位/日 (死亡日以前4日～30日) |
| 680単位/日 (死亡日前日・前々日) |
| 1280単位/日 (死亡日) |

- ※ 回診時以外で医師が往診をした場合は、配置医師緊急時対応加算が加算されます。

(配置医師緊急時対応加算)

| |
|--------------------|
| 325単位/回 (通常の勤務時間外) |
| 650単位/回 (早朝・夜間) |
| 1300単位/回 (深夜) |