

認知症棟

※あくまでも目安です

令和7年5月1日

課税状況	段階	要介護度	介護保険サービス								その他の費用				月計 (30日) ①+②+③	高額 介護 サービス (注1)	実質的 な 負担額
			サービス 単価	在宅復帰・ 療養加算	認知ケア 加算	夜勤職員配 置加算	サービス提供 体制強化加 算(1)	日計	月計①	介護職員処遇改 善加算 ②	食費	居住費	日計	月計③			
非課税世帯	負担段階2段階	要介護1	793	51	76	24	22	966	28,980	2,174	390	430	820	24,600	55,754	-16,154	39,600
		要介護2	843	51	76	24	22	1,016	30,480	2,286	390	430	820	24,600	57,366	-17,766	39,600
		要介護3	908	51	76	24	22	1,081	32,430	2,432	390	430	820	24,600	59,462	-19,862	39,600
		要介護4	961	51	76	24	22	1,134	34,020	2,552	390	430	820	24,600	61,172	-21,572	39,600
		要介護5	1,012	51	76	24	22	1,185	35,550	2,666	390	430	820	24,600	62,816	-23,216	39,600
	① 負担段階3段階	要介護1	793	51	76	24	22	966	28,980	2,174	650	430	1,080	32,400	63,554	-6,554	57,000
		要介護2	843	51	76	24	22	1,016	30,480	2,286	650	430	1,080	32,400	65,166	-8,166	57,000
		要介護3	908	51	76	24	22	1,081	32,430	2,432	650	430	1,080	32,400	67,262	-10,262	57,000
		要介護4	961	51	76	24	22	1,134	34,020	2,552	650	430	1,080	32,400	68,972	-11,972	57,000
		要介護5	1,012	51	76	24	22	1,185	35,550	2,666	650	430	1,080	32,400	70,616	-13,616	57,000
	② 負担段階3段階	要介護1	793	51	76	24	22	966	28,980	2,174	1,360	430	1,790	53,700	84,854	-6,554	78,300
		要介護2	843	51	76	24	22	1,016	30,480	2,286	1,360	430	1,790	53,700	86,466	-8,166	78,300
		要介護3	908	51	76	24	22	1,081	32,430	2,432	1,360	430	1,790	53,700	88,562	-10,262	78,300
		要介護4	961	51	76	24	22	1,134	34,020	2,552	1,360	430	1,790	53,700	90,272	-11,972	78,300
		要介護5	1,012	51	76	24	22	1,185	35,550	2,666	1,360	430	1,790	53,700	91,916	-13,616	78,300
課税世帯	4 負担段階	要介護1	793	51	76	24	22	966	28,980	2,174	1,730	437	2,167	65,010	96,164	—	—
		要介護2	843	51	76	24	22	1,016	30,480	2,286	1,730	437	2,167	65,010	97,776	—	—
		要介護3	908	51	76	24	22	1,081	32,430	2,432	1,730	437	2,167	65,010	99,872	—	—
		要介護4	961	51	76	24	22	1,134	34,020	2,552	1,730	437	2,167	65,010	101,582	—	—
		要介護5	1,012	51	76	24	22	1,185	35,550	2,666	1,730	437	2,167	65,010	103,226	—	—

その他 ①必要性により、短期集中リハビリテーション加算、認知症短期集中加算等が加算されます。

②ご希望により、理美容代、洗濯代、予防接種料等が発生します。

(注1) 介護保険の1割負担額（月）が限度額を超過した場合に、利用月の2月後に支給されます。支給を受けるには、市町村での手続きが必要です。

課税状況	段階	要介護度	介護保険サービス								その他の費用				月計 (30日) ①+②+③	高額介護サービス (注1)	実質的な負担額
			サービス単価	在宅復帰・療養加算	認知ケア加算	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(1)	日計	月計①	介護職員処遇改善加算②	食費	居住費	日計	月計③			
非課税世帯	負担段階2段階	要介護1	793	51	－	24	22	890	26,700	2,003	390	430	820	24,600	53,303	-13,703	39,600
		要介護2	843	51	－	24	22	940	28,200	2,115	390	430	820	24,600	54,915	-15,315	39,600
		要介護3	908	51	－	24	22	1,005	30,150	2,261	390	430	820	24,600	57,011	-17,411	39,600
		要介護4	961	51	－	24	22	1,058	31,740	2,381	390	430	820	24,600	58,721	-19,121	39,600
		要介護5	1,012	51	－	24	22	1,109	33,270	2,495	390	430	820	24,600	60,365	-20,765	39,600
	①負担段階3段階	要介護1	793	51	－	24	22	890	26,700	2,003	650	430	1,080	32,400	61,103	-4,103	57,000
		要介護2	843	51	－	24	22	940	28,200	2,115	650	430	1,080	32,400	62,715	-5,715	57,000
		要介護3	908	51	－	24	22	1,005	30,150	2,261	650	430	1,080	32,400	64,811	-7,811	57,000
		要介護4	961	51	－	24	22	1,058	31,740	2,381	650	430	1,080	32,400	66,521	-9,521	57,000
		要介護5	1,012	51	－	24	22	1,109	33,270	2,495	650	430	1,080	32,400	68,165	-11,165	57,000
	②負担段階3段階	要介護1	793	51	－	24	22	890	26,700	2,003	1,360	430	1,790	53,700	82,403	-4,103	78,300
		要介護2	843	51	－	24	22	940	28,200	2,115	1,360	430	1,790	53,700	84,015	-5,715	78,300
		要介護3	908	51	－	24	22	1,005	30,150	2,261	1,360	430	1,790	53,700	86,111	-7,811	78,300
		要介護4	961	51	－	24	22	1,058	31,740	2,381	1,360	430	1,790	53,700	87,821	-9,521	78,300
		要介護5	1,012	51	－	24	22	1,109	33,270	2,495	1,360	430	1,790	53,700	89,465	-11,165	78,300
課税世帯	4段階	要介護1	793	51	－	24	22	890	26,700	2,003	1,730	437	2,167	65,010	93,713	-	93,713
		要介護2	843	51	－	24	22	940	28,200	2,115	1,730	437	2,167	65,010	95,325	-	95,325
		要介護3	908	51	－	24	22	1,005	30,150	2,261	1,730	437	2,167	65,010	97,421	-	97,421
		要介護4	961	51	－	24	22	1,058	31,740	2,381	1,730	437	2,167	65,010	99,131	-	99,131
		要介護5	1,012	51	－	24	22	1,109	33,270	2,495	1,730	437	2,167	65,010	100,775	-	100,775

その他 ①必要性により、短期集中リハビリテーション加算、認知症短期集中加算等が加算されます。

②ご希望により、理美容代、洗濯代、予防接種料等が発生します。

(注1) 介護保険の1割負担額（月）が限度額を超過した場合に、利用月の2月後に支給されます。支給を受けるには、市町村での手続きが必要です。

虚弱棟（従来型個室） ※あくまでも目安です

令和7年5月1日

課税状況	段階	要介護度	介護保険サービス								その他の費用				月計 (30日) ①+②+③	高額 介護 サービス (注1)	実質的 な 負担額
			サービス 単価	在宅復帰・ 療養加算	認知ケア 加算	夜勤職員配 置加算	サービス提供 体制強化加 算(1)	日計	月計①	① × 0.075 介護職員処遇改 善加算 ②	食費	居住費	日計	月計③			
非課税世帯	負担段階2段階	要介護1	717	51	－	24	22	814	24,420	1,832	390	550	940	28,200	54,452	-11,252	43,200
		要介護2	763	51	－	24	22	860	25,800	1,935	390	550	940	28,200	55,935	-12,735	43,200
		要介護3	828	51	－	24	22	925	27,750	2,081	390	550	940	28,200	58,031	-14,831	43,200
		要介護4	883	51	－	24	22	980	29,400	2,205	390	550	940	28,200	59,805	-16,605	43,200
		要介護5	932	51	－	24	22	1,029	30,870	2,315	390	550	940	28,200	61,385	-18,185	43,200
	① 負担段階3段階	要介護1	717	51	－	24	22	814	24,420	1,832	650	1,370	2,020	60,600	86,852	-1,652	85,200
		要介護2	763	51	－	24	22	860	25,800	1,935	650	1,370	2,020	60,600	88,335	-3,135	85,200
		要介護3	828	51	－	24	22	925	27,750	2,081	650	1,370	2,020	60,600	90,431	-5,231	85,200
		要介護4	883	51	－	24	22	980	29,400	2,205	650	1,370	2,020	60,600	92,205	-7,005	85,200
		要介護5	932	51	－	24	22	1,029	30,870	2,315	650	1,370	2,020	60,600	93,785	-8,585	85,200
	② 負担段階3段階	要介護1	717	51	－	24	22	814	24,420	1,832	1,360	1,370	2,730	81,900	108,152	-1,652	106,500
		要介護2	763	51	－	24	22	860	25,800	1,935	1,360	1,370	2,730	81,900	109,635	-3,135	106,500
		要介護3	828	51	－	24	22	925	27,750	2,081	1,360	1,370	2,730	81,900	111,731	-5,231	106,500
		要介護4	883	51	－	24	22	980	29,400	2,205	1,360	1,370	2,730	81,900	113,505	-7,005	106,500
		要介護5	932	51	－	24	22	1,029	30,870	2,315	1,360	1,370	2,730	81,900	115,085	-8,585	106,500
課税世帯	4 負担段階	要介護1	717	51	－	24	22	814	24,420	1,832	1,730	1,728	3,458	103,740	129,992	-	129,992
		要介護2	763	51	－	24	22	860	25,800	1,935	1,730	1,728	3,458	103,740	131,475	-	131,475
		要介護3	828	51	－	24	22	925	27,750	2,081	1,730	1,728	3,458	103,740	133,571	-	133,571
		要介護4	883	51	－	24	22	980	29,400	2,205	1,730	1,728	3,458	103,740	135,345	-	135,345
		要介護5	932	51	－	24	22	1,029	30,870	2,315	1,730	1,728	3,458	103,740	136,925	-	136,925

その他 ①必要性により、短期集中リハビリテーション加算、認知症短期集中加算等が加算されます。

②ご希望により、理美容代、洗濯代、予防接種料等が発生します。

（注1） 介護保険の1割負担額（月）が限度額を超過した場合に、利用月の2月後に支給されます。支給を受けるには、市町村での手続きが必要です。