

認知症棟

※あくまでも目安です

令和3年8月1日

課税状況	段階	要介護度	介護保険								その他の費用				月計 ①+② +③+④	高額介護サービス費 (注1)	実質的な負担額	
			サービス費	在宅復帰・療養加算	認知症ケア加算	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 × 0.039 介護職員処遇改善加算②	① × 0.021 特定介護職員処遇改善加算③	食費	居住費	日計				月計④
非課税世帯	負担段階2段階	要介護1	788	34	76	24	22	944	28,320	1,104	595	390	370	760	22,800	52,819	-15,019	37,800
		要介護2	836	34	76	24	22	992	29,760	1,161	625	390	370	760	22,800	54,346	-16,546	37,800
		要介護3	898	34	76	24	22	1,054	31,620	1,233	664	390	370	760	22,800	56,317	-18,517	37,800
		要介護4	949	34	76	24	22	1,105	33,150	1,293	696	390	370	760	22,800	57,939	-20,139	37,800
		要介護5	1,003	34	76	24	22	1,159	34,770	1,356	730	390	370	760	22,800	59,656	-21,856	37,800
	① 負担段階3段階	要介護1	788	34	76	24	22	944	28,320	1,104	595	650	370	1,020	30,600	60,619	-5,419	55,200
		要介護2	836	34	76	24	22	992	29,760	1,161	625	650	370	1,020	30,600	62,146	-6,946	55,200
		要介護3	898	34	76	24	22	1,054	31,620	1,233	664	650	370	1,020	30,600	64,117	-8,917	55,200
		要介護4	949	34	76	24	22	1,105	33,150	1,293	696	650	370	1,020	30,600	65,739	-10,539	55,200
		要介護5	1,003	34	76	24	22	1,159	34,770	1,356	730	650	370	1,020	30,600	67,456	-12,256	55,200
	② 負担段階3段階	要介護1	788	34	76	24	22	944	28,320	1,104	595	1,360	370	1,730	51,900	81,919	-5,419	76,500
		要介護2	836	34	76	24	22	992	29,760	1,161	625	1,360	370	1,730	51,900	83,446	-6,946	76,500
		要介護3	898	34	76	24	22	1,054	31,620	1,233	664	1,360	370	1,730	51,900	85,417	-8,917	76,500
		要介護4	949	34	76	24	22	1,105	33,150	1,293	696	1,360	370	1,730	51,900	87,039	-10,539	76,500
		要介護5	1,003	34	76	24	22	1,159	34,770	1,356	730	1,360	370	1,730	51,900	88,756	-12,256	76,500
課税世帯	4段階 負担段階	要介護1	788	34	76	24	22	944	28,320	1,104	595	1,630	377	2,007	60,210	90,229	-	-
		要介護2	836	34	76	24	22	992	29,760	1,161	625	1,630	377	2,007	60,210	91,756	-	-
		要介護3	898	34	76	24	22	1,054	31,620	1,233	664	1,630	377	2,007	60,210	93,727	-	-
		要介護4	949	34	76	24	22	1,105	33,150	1,293	696	1,630	377	2,007	60,210	95,349	-	-
		要介護5	1,003	34	76	24	22	1,159	34,770	1,356	730	1,630	377	2,007	60,210	97,066	-	-

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、予防接種料等がかかります。

(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

※あくまでも目安です

令和3年8月1日

多床室(4人部屋)

課税状況	段階	要介護度	介護保険								その他の費用				月計 ①+② +③+④	高額 (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	特定介護職員処遇改善加算③	食費	居住費	日計				月計④
非課税世帯	2段階	要介護1	788	34	***	24	22	868	26,040	1,016	547	390	370	760	22,800	50,402	-12,602	37,800
		要介護2	836	34	***	24	22	916	27,480	1,072	577	390	370	760	22,800	51,929	-14,129	37,800
		要介護3	898	34	***	24	22	978	29,340	1,144	616	390	370	760	22,800	53,900	-16,100	37,800
		要介護4	949	34	***	24	22	1,029	30,870	1,204	648	390	370	760	22,800	55,522	-17,722	37,800
		要介護5	1,003	34	***	24	22	1,083	32,490	1,267	682	390	370	760	22,800	57,239	-19,439	37,800
	① 負担段階3段階	要介護1	788	34	***	24	22	868	26,040	1,016	547	650	370	1,020	30,600	58,202	-3,002	55,200
		要介護2	836	34	***	24	22	916	27,480	1,072	577	650	370	1,020	30,600	59,729	-4,529	55,200
		要介護3	898	34	***	24	22	978	29,340	1,144	616	650	370	1,020	30,600	61,700	-6,500	55,200
		要介護4	949	34	***	24	22	1,029	30,870	1,204	648	650	370	1,020	30,600	63,322	-8,122	55,200
		要介護5	1,003	34	***	24	22	1,083	32,490	1,267	682	650	370	1,020	30,600	65,039	-9,839	55,200
	② 負担段階3段階	要介護1	788	34	***	24	22	868	26,040	1,016	547	1,360	370	1,730	51,900	79,502	-3,002	76,500
		要介護2	836	34	***	24	22	916	27,480	1,072	577	1,360	370	1,730	51,900	81,029	-4,529	76,500
		要介護3	898	34	***	24	22	978	29,340	1,144	616	1,360	370	1,730	51,900	83,000	-6,500	76,500
		要介護4	949	34	***	24	22	1,029	30,870	1,204	648	1,360	370	1,730	51,900	84,622	-8,122	76,500
		要介護5	1,003	34	***	24	22	1,083	32,490	1,267	682	1,360	370	1,730	51,900	86,339	-9,839	76,500
課税世帯	4段階	要介護1	788	34	***	24	22	868	26,040	1,016	547	1,630	377	2,007	60,210	87,812	-	87,812
		要介護2	836	34	***	24	22	916	27,480	1,072	577	1,630	377	2,007	60,210	89,339	-	89,339
		要介護3	898	34	***	24	22	978	29,340	1,144	616	1,630	377	2,007	60,210	91,310	-	91,310
		要介護4	949	34	***	24	22	1,029	30,870	1,204	648	1,630	377	2,007	60,210	92,932	-	92,932
		要介護5	1,003	34	***	24	22	1,083	32,490	1,267	682	1,630	377	2,007	60,210	94,649	-	94,649

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、予防接種料等がかかります。

(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

※あくまでも目安です

令和3年8月1日

従来型個室

課税状況	段階	要介護度	介護保険								その他の費用				月計 ①+② +③+④	高額 (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	特定介護職員処遇改善加算③	食費	居住費	日計				月計④
非課税世帯	2段階	要介護1	714	34	***	24	22	794	23,820	929	500	390	490	880	26,400	51,649	-10,249	41,400
		要介護2	759	34	***	24	22	839	25,170	982	529	390	490	880	26,400	53,080	-11,680	41,400
		要介護3	821	34	***	24	22	901	27,030	1,054	568	390	490	880	26,400	55,052	-13,652	41,400
		要介護4	874	34	***	24	22	954	28,620	1,116	601	390	490	880	26,400	56,737	-15,337	41,400
		要介護5	925	34	***	24	22	1,005	30,150	1,176	633	390	490	880	26,400	58,359	-16,959	41,400
	① 負担段階3段階	要介護1	714	34	***	24	22	794	23,820	929	500	650	1,310	1,960	58,800	84,049	-649	83,400
		要介護2	759	34	***	24	22	839	25,170	982	529	650	1,310	1,960	58,800	85,480	-2,080	83,400
		要介護3	821	34	***	24	22	901	27,030	1,054	568	650	1,310	1,960	58,800	87,452	-4,052	83,400
		要介護4	874	34	***	24	22	954	28,620	1,116	601	650	1,310	1,960	58,800	89,137	-5,737	83,400
		要介護5	925	34	***	24	22	1,005	30,150	1,176	633	650	1,310	1,960	58,800	90,759	-7,359	83,400
	② 負担段階3段階	要介護1	714	34	***	24	22	794	23,820	929	500	1,360	1,310	2,670	80,100	105,349	-649	104,700
		要介護2	759	34	***	24	22	839	25,170	982	529	1,360	1,310	2,670	80,100	106,780	-2,080	104,700
		要介護3	821	34	***	24	22	901	27,030	1,054	568	1,360	1,310	2,670	80,100	108,752	-4,052	104,700
		要介護4	874	34	***	24	22	954	28,620	1,116	601	1,360	1,310	2,670	80,100	110,437	-5,737	104,700
		要介護5	925	34	***	24	22	1,005	30,150	1,176	633	1,360	1,310	2,670	80,100	112,059	-7,359	104,700
課税世帯	4段階	要介護1	714	34	***	24	22	794	23,820	929	500	1,630	1,668	3,298	98,940	124,189	-	124,189
		要介護2	759	34	***	24	22	839	25,170	982	529	1,630	1,668	3,298	98,940	125,620	-	125,620
		要介護3	821	34	***	24	22	901	27,030	1,054	568	1,630	1,668	3,298	98,940	127,592	-	127,592
		要介護4	874	34	***	24	22	954	28,620	1,116	601	1,630	1,668	3,298	98,940	129,277	-	129,277
		要介護5	925	34	***	24	22	1,005	30,150	1,176	633	1,630	1,668	3,298	98,940	130,899	-	130,899

①  
×  
0.039

①  
×  
0.021

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等が加算されます。

津山ナーシングホーム

②ご希望により、理美容代、洗濯代、予防接種料等がかかります。

(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。