

1ヶ月の利用料金(31日間)

令和 8年3月より
高額介護サービス費適用後の金額

	サービス費	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
			37,826円	39,460円	41,586円	43,319円
自己負担	2割	75,651円	78,920円	83,171円	86,638円	89,973円
	3割	113,476円	118,380円	124,756円	129,957円	134,959円
多床室	第1段階 20,150円	35,150	35,150	35,150	35,150	35,150
	第2段階 36,270円	51,270	51,270	51,270	51,270	51,270
	第3段階① 44,330円	68,930	68,930	68,930	68,930	68,930
	第3段階② 66,340円	90,940	90,940	90,940	90,940	90,940
	第4段階 84,630円	122,456	124,090	126,216	127,949	129,030
	第4段階(2割・3割) 84,630円	129,030	129,030	129,030	129,030	129,030
	サービス費	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
		35,340円	36,844円	38,969円	40,786円	42,370円
自己負担	2割	70,680円	73,688円	77,938円	81,536円	84,740円
	3割	106,020円	110,531円	116,907円	149,773円	127,110円
個室	第1段階 37,200円	52,200	52,200	52,200	52,200	52,200
	第2段階 39,990円	54,990	54,990	54,990	54,990	54,990
	第3段階① 73,470円	98,070	98,070	98,070	98,070	98,070
	第3段階② 95,480円	120,080	120,080	120,080	120,080	120,080
	第4段階 129,580円	164,920	166,424	168,549	170,366	171,950
	第4段階(2割・3割) 129,580円	173,980	173,980	173,980	173,980	173,980

算定しているサービス費

施設サービス費(i)または(iii)
サービス提供体制強化加算 I
介護職員等処遇改善加算 I
短期集中リハビリテーション実施加算 II
認知症短期集中リハビリテーション実施加算 I
口腔衛生管理 I
在宅復帰・在宅療養支援機能 I
初期加算

利用者負担上限額

第1段階 15,000円
第2段階 15,000円
第3段階 24,600円
第4段階 44,400円
第5段階 93,000円

自己負担

居住費
食費
教養娯楽費
日用品費