

【 介護保険施設サービス(入所)利用料 1割負担の概算 】

介護老人保健施設ちあき

介護保険施設サービス(I)(看護・介護職員の配置3:1以上)

2025年5月

●基本料金(1単位=10.27円)

●一部負担金計算方法：利用者支払額=介護報酬総額-保険請求額 ※端数切捨て(計算例は別紙をご参照下さい)

介護保険料区分				施設サービス費(単位)	居住費	食費	合計/1日当り	月額(30日)
介護保険料区分 【4段階】		個室に入所されている場合	要介護1	963	1,728	1,980	4,697	140,917
			要介護2	1,044			4,781	143,401
			要介護3	1,114			4,852	145,553
			要介護4	1,175			4,915	147,441
			要介護5	1,234			4,976	149,263
		4人室に入所されている場合	要介護1	1,052	437	1,980	3,498	104,936
			要介護2	1,134			3,582	107,453
			要介護3	1,206			3,656	109,672
			要介護4	1,269			3,721	111,593
			要介護5	1,325			3,778	113,348
介護保険料区分 【3段階 ②】	* 市町村民税 世帯非課税 かつ年金等 120万超/年 かつ 預貯金合計 単身500万、 夫婦1,500万以下	個室に入所されている場合	要介護1	963	1,370	1,360	3,719	111,577
			要介護2	1,044			3,803	114,061
			要介護3	1,114			3,874	116,213
			要介護4	1,175			3,937	118,101
			要介護5	1,234			3,998	119,923
		4人室に入所されている場合	要介護1	1,052	430	1,360	2,871	86,126
			要介護2	1,134			2,955	88,643
			要介護3	1,206			3,029	90,862
			要介護4	1,269			3,094	92,783
			要介護5	1,325			3,151	94,538
介護保険料区分 【3段階 ①】	* 市町村民税 世帯非課税 かつ年金等 80万～120万/ 年 かつ 預貯金合計 単身550万、 夫婦1,550万以下	個室に入所されている場合	要介護1	963	1,370	650	3,009	90,277
			要介護2	1,044			3,093	92,761
			要介護3	1,114			3,164	94,913
			要介護4	1,175			3,227	96,801
			要介護5	1,234			3,288	98,623
		4人室に入所されている場合	要介護1	1,052	430	650	2,161	64,826
			要介護2	1,134			2,245	67,343
			要介護3	1,206			2,319	69,562
			要介護4	1,269			2,384	71,483
			要介護5	1,325			2,441	73,238
介護保険料区分 【2段階】	* 市町村民税 世帯非課税 かつ年金 80万以下/年 かつ 預貯金合計 単身650万、 夫婦1,650万以下	個室に入所されている場合	要介護1	963	550	390	1,929	57,877
			要介護2	1,044			2,013	60,361
			要介護3	1,114			2,084	62,513
			要介護4	1,175			2,147	64,401
			要介護5	1,234			2,208	66,223
		4人室に入所されている場合	要介護1	1,052	430	390	1,901	57,026
			要介護2	1,134			1,985	59,543
			要介護3	1,206			2,059	61,762
			要介護4	1,269			2,124	63,683
			要介護5	1,325			2,181	65,438
介護保険料区分 【1段階】	* 生活保護等	個室に入所されている場合	要介護1	963	550	300	1,839	55,177
			要介護2	1,044			1,923	57,661
			要介護3	1,114			1,994	59,813
			要介護4	1,175			2,057	61,701
			要介護5	1,234			2,118	63,523
		4人室に入所されている場合	要介護1	1,052	0	300	1,381	41,426
			要介護2	1,134			1,465	43,943
			要介護3	1,206			1,539	46,162
			要介護4	1,269			1,604	48,083
			要介護5	1,325			1,661	49,838

※施設サービス費(単位)の内訳

在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ):51単位・サービス提供体制強化加算Ⅰ:22単位・夜勤職員配置加算:24単位・栄養マネジメント強化加算:11単位・介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)を含んだ単位数となります。

●その他の加算料

初期加算(Ⅰ)/30日	62	経口維持加算Ⅰ/月	411
初期加算(Ⅱ)/30日	31	経口維持加算Ⅱ/月	103
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)/回 ※3月以内	265	経口移行加算/180日以内	29
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)/回 ※3月以内	206	口腔衛生管理加算(Ⅰ)/月	93
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)	247	口腔衛生管理加算(Ⅱ)/月	113
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ)	124	排せつ支援加算(Ⅰ)	11
リハビリテーションマネジメント計画提出料加算(Ⅱ)/月	34	排せつ支援加算(Ⅱ)	16
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)/月	41	排せつ支援加算(Ⅲ)	21
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)/月	62	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)/月	3
安全対策体制加算(入所中1回)	21	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)/月	14
ターミナルケア加算31-45	74	所定疾患施設療養費Ⅰ	246
ターミナルケア加算4-30	165	所定疾患移設療養費Ⅱ	493
ターミナルケア加算 2-3	935	緊急時治療管理	532
ターミナルケア加算1	1,952	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	144
入退所前連携加算(Ⅰ)/回	617	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	72
入退所前連携加算(Ⅱ)/回	411	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	247
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)/回	463	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	103
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)/回	493	協力医療機関連携加算(Ⅰ) 令和6年度	103
退所時情報提供加算/回	514	協力医療機関連携加算(Ⅰ) 令和7年度以降	52
退所時栄養情報連携加算	72	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	154
訪問看護指示加算/回	309	認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	124
再入所時栄養連携加算(1回限度)	206		
療養食加算/回	7	介護職員等処遇改善加算Ⅰ:総単位数×7.5%	
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)/月	11		
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)/月	11		
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)/月	6		
自立支援促進加算/月	309		
外泊時費用/日	372		
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	822		
●その他自費			
日常生活品費(タオルリース料含む)	250	行事食費: 実費(食材費)	
教養娯楽費	150	外出企画: 実費相当額(保険料・車代・喫茶代)	
CSセット	275	洗濯代: 1回550円、7回以上は3,850円/月	
理美容料: 別途業者料金		付添ベット代	330
7日以上の外泊: 保険単位の実費相当額を頂きます			

【 介護保険施設サービス(入所)利用料 2割負担の概算 】 介護老人保健施設ちあき 2025年5月
介護保険施設サービス(Ⅰ)(看護・介護職員の配置3:1以上)

●基本料金(1単位＝10.27円)
●一部負担金計算方法：利用者支払額＝介護報酬総額－保険請求額 ※端数切捨て(計算例は別紙をご参照下さい)

介護保険料 区分 【 4段階 】	個室に入所されている場合		施設サービス費(単位)	居住費	食費	合計/1日当り	月額(30日)
		要介護1	963	1,728	1,980	5,686	170,593
		要介護2	1,044			5,853	175,561
		要介護3	1,114			5,996	179,866
		要介護4	1,175			6,122	183,642
		要介護5	1,234			6,243	187,286
	4人室に入所されている場合	要介護1	1,052	437	1,980	4,578	137,361
		要介護2	1,134			4,747	142,396
		要介護3	1,206			4,894	146,834
		要介護4	1,269			5,024	150,675
		要介護5	1,325			5,139	154,186

※施設サービス費(単位)の内訳
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ):51単位・サービス提供体制強化加算Ⅰ:22単位・夜勤職員配置加算:24単位・栄養マネジメント強化加算:11単位・介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)を含んだ単位数となります。

●その他の加算料

初期加算(Ⅰ)/30日	124	経口維持加算Ⅰ/月	822
初期加算(Ⅱ)/30日	62	経口維持加算Ⅱ/月	206
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)/回 ※3月以内	530	経口移行加算/180日以内	58
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)/回 ※3月以内	411	口腔衛生管理加算(Ⅰ)/月	185
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)	493	口腔衛生管理加算(Ⅱ)/月	226
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ)	247	排せつ支援加算(Ⅰ)	21
リハビリテーションマネジメント計画提出料加算(Ⅱ)/月	68	排せつ支援加算(Ⅱ)	31
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)/月	82	排せつ支援加算(Ⅲ)	41
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)/月	124	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)/月	6
安全対策体制加算(入所中1回)	41	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)/月	27
ターミナルケア加算31-45	148	所定疾患施設療養費Ⅰ	491
ターミナルケア加算4-30	329	所定疾患移設療養費Ⅱ	986
ターミナルケア加算 2-3	1,869	緊急時治療管理	1,064
ターミナルケア加算1	3,903	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	288
入退所前連携加算(Ⅰ)/回	1,233	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	144
入退所前連携加算(Ⅱ)/回	822	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	493
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)/回	925	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	206
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)/回	986	協力医療機関連携加算(Ⅰ) 令和6年度	206
退所時情報提供加算/回	1,027	協力医療機関連携加算(Ⅰ) 令和7年度以降	103
退所時栄養情報連携加算	144	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	308
訪問看護指示加算/回	617	認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	247
再入所時栄養連携加算(1回限度)	411		
療養食加算/回	13	介護職員等処遇改善加算Ⅰ:総単位数×7.5%	
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)/月	21		
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)/月	21		
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)/月	11		
自立支援促進加算/月	617		
外泊時費用/日	744		
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	1,644		

●その他自費

日常生活品費(タオル・リース料含む)	250	行事食費: 実費(食材費)	
教養娯楽費	150	外出企画: 実費相当額(保険料・車代・喫茶代)	
CSセット	275	洗濯代: 1回550円、7回以上は3,850円/月	
理美容料: 別途業者料金		付添ベット代	330
7日以上の外泊: 保険単位の実費相当額を頂きます			

【 介護保険施設サービス(入所)利用料 3割負担の概算 】 介護老人保健施設ちあき 2025年5月
介護保険施設サービス(Ⅰ)(看護・介護職員の配置3:1以上)

●基本料金(1単位＝10.27円)
●一部負担金計算方法：利用者支払額＝介護報酬総額－保険請求額 ※端数切捨て(計算例は別紙をご参照下さい)

介護保険料 区分 【 4段階 】			施設サービス費(単位)	居住費	食費	合計/1日当り	月額(30日)
	個室に入所されて いる場合	要介護1	963	1,728	1,980	6,675	200,269
		要介護2	1,044			6,925	207,722
		要介護3	1,114			7,140	214,179
		要介護4	1,175			7,329	219,843
		要介護5	1,234			7,510	225,308
	4人室に入所されて いる場合	要介護1	1,052	437	1,980	5,659	169,787
		要介護2	1,134			5,911	177,338
		要介護3	1,206			6,133	183,996
		要介護4	1,269			6,327	189,758
		要介護5	1,325			6,500	195,023

※施設サービス費(単位)の内訳
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ):51単位・サービス提供体制強化加算Ⅰ:22単位・夜勤職員配置加算:24単位・栄養マネジメント強化加算:11単位・介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)を含んだ単位数となります。

●その他の加算料

初期加算(Ⅰ)/30日	185	経口維持加算Ⅰ/月	1,233
初期加算(Ⅱ)/30日	93	経口維持加算Ⅱ/月	309
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)/回 ※3月以内	795	経口移行加算/180日以内	87
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)/回 ※3月以内	617	口腔衛生管理加算(Ⅰ)/月	278
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)	740	口腔衛生管理加算(Ⅱ)/月	339
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ)	370	排せつ支援加算(Ⅰ)	31
リハビリテーションマネジメント計画提出料加算(Ⅱ)/月	102	排せつ支援加算(Ⅱ)	47
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)/月	123	排せつ支援加算(Ⅲ)	62
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)/月	185	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)/月	9
安全対策体制加算 (入所中1回)	62	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)/月	40
ターミナルケア加算31-45	222	所定疾患施設療養費Ⅰ	737
ターミナルケア加算4-30	493	所定疾患移設療養費Ⅱ	1,479
ターミナルケア加算 2-3	2,804	緊急時治療管理	1,596
ターミナルケア加算1	5,854	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	432
入退所前連携加算(Ⅰ)/回	1,849	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	216
入退所前連携加算(Ⅱ)/回	1,233	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	740
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)/回	1,387	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	309
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)/回	1,479	協力医療機関連携加算(Ⅰ) 令和6年度	309
退所時情報提供加算/回	1,541	協力医療機関連携加算(Ⅰ) 令和7年度以降	154
退所時栄養情報連携加算	216	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	462
訪問看護指示加算/回	925	認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	370
再入所時栄養連携加算(1回限度)	617		
療養食加算/回	19	介護職員等処遇改善加算Ⅰ:総単位数×7.5%	
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)/月	31		
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)/月	31		
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)/月	16		
自立支援促進加算/月	925		
外泊時費用/日	1,116		
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	2,465		

●その他自費

日常生活品費(タオル・リース料含む)	250	行事食費: 実費(食材費)	
教養娯楽費	150	外出企画: 実費相当額(保険料・車代・喫茶代)	
CSセット	275	洗濯代: 1回550円、7回以上は3,850円/月	
理美容料: 別途業者料金		付添ベット代	330
7日以上の外泊: 保険単位の実費相当額を頂きます			

【 利用料金(一部負担金)計算方法のお知らせ 】

計算式

$$\text{利用料金(一部負担金)} = \text{介護報酬総額} - \text{保険請求額}$$

※計算の過程において端数切捨て処理を行うことから、個々のサービス単位を足したものに日数をかけると誤差が生じます。予めご承知おき下さい。

※利用料金(一部負担金)に居住費・食費・日常生活品日を加えたものが利用料金総額となります
※各加算については、対象となるご利用者にのみ加算されます。

【計算方法】

- ① 介護報酬総額 = 介護給付費ひと月の合計単位数 × 10.27 円 (小数点以下の端数切捨)
② 保険請求額 = ①介護報酬総額 × 9割(10割 - 負担割合証の負担割合 1割) (小数点以下の端数切捨て)
※上記は負担割合証が1割の場合の例となります。
③ 利用料金(一部負担金) = ①介護報酬総額 - ②保険請求額

お支払いの総額は、利用料金(一部負担金)に居住費・食費・その他費用(日常生活品日など)を加えた金額となります。

計算例

要介護1、負担割合証1割、限度額認定証対象外(4段階)、多床室に1カ月間(30日)入所
その他費用は教養娯楽費のみの場合

サービス利用料明細請求書				
請求書No. []		発行日 []		
請求書期間 令和02年09月01日 ~ 令和02年09月30日				
保険	介護保険	負担率	10%	
要介護度	要介護1			
保険者番号 []	被保険者番号 []			
サービス	介護保険施設サービス			
利用者	[] 様 (1 [])			

サービス内容及び種類	単価	数量	金額	備考
☐ サービス費 ☐			29,795円	
内訳) 保施 I iv I	822単位	30回		
保健施設サービス提供体制加算 I I	18単位	30回		
保健施設処遇改善加算 I	1,081単位	1回		
保健施設在宅復帰在宅療養支援加算 II	46単位	30回		
保健施設特定処遇改善加算 I	582単位	1回		
保健施設夜勤職員配置加算	24単位	30回		
保健施設栄養マネジメント加算	14単位	30回		
☐ 自費 ☐			66,210円	
内訳) *●教養娯楽費 150円/日(介護)	150円	30日	4,500円	
保健施設食費	1,680円	30日	50,400円	
居住費	377円	30日	11,310円	
☐ 消費税 10% ☐			0円	課税対象: 0円
☐ 合計 ☐			96,005円	

介護報酬総額 : 29,383単

お支払い総額 : 96,410円

計算式

- ① 介護報酬総額 : 29,383単位(30日分) × 10.27円 = 301,763.4円 ⇒ 小数点以下端数切捨てにより 301,763円
② 保険請求額 : ①301,763円 × 9割 = 271,586.7円 ⇒ 小数点以下端数切捨てにより 271,586円
※9割(10割 - 負担割合証の負担割合 1割)
③ 利用料金(一部負担金) = ①301,763円 - ②271,586円 = 30,200円
④ ③一部負担金 30,200円 + 居住費 11,310円 + 食費 50,400円 = 91,910円
※居住費11,310円(377円×30日) ※食費50,400円(1,680円×30日)
⑤ お支払い総額は、91,910円 + その他費用(教養娯楽費) 4,500円 = 96,410円
※教養娯楽費4,500円(150円×30日)

ご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください