

施設サービス費のうち、利用者負担の内訳

①基本サービス

区分	1日の単位数	1日の金額	1日の利用者負担額		
			1割	2割	3割
要介護1	636	6,792円	680円	1,359円	2,038円
要介護2	703	7,508円	751円	1,502円	2,253円
要介護3	776	8,287円	829円	1,658円	2,487円
要介護4	843	9,003円	901円	1,801円	2,701円
要介護5	910	9,718円	972円	1,944円	2,916円

※八王子市は1単位あたり10.68（3級地単位）となります。

③介護職員処遇改善加算Ⅰ（全員）

（①基本サービス単位＋②加算の単位数）×8.3%  
計算結果で加算されます。

④食費、居住費

食事代：1,850円/日 居住費：2,700円/日

（食事代・居住費はご利用者様の収入によって減額される制度があります）

特定入居者介護サービス費

（市町村民税非課税の世帯であり、申請をし認定を受けた方）

	食費	居住費
第一段階	300円	820円
第二段階	390円	820円
第三段階	650円	1,310円

②加算料金

区分	1日の単位数	1日の金額 (月額)	1日の利用者負担額			
			1割	2割	3割	
全 員	看護体制加算Ⅰ	4	42円	5円	9円	13円
	看護体制加算Ⅱ	8	85円	9円	17円	26円
	日常生活管理体制加算	46	491円	50円	99円	148円
	夜勤職員配置加算	18	192円	20円	39円	58円
	精神科医療指導加算	5	53円	6円	11円	16円
	口腔衛生管理体制加算	30(月)	320円	32円	64円	96円
該 当 者 の み	個別機能訓練加算	12	128円	13円	26円	39円
	栄養マネジメント加算	14	149円	15円	30円	45円
	経口維持加算Ⅰ	400(月)	4,272円	—	—	—
	経口維持加算Ⅱ	100(月)	1,068円	—	—	—
	口腔衛生管理加算	90(月)	961円	—	—	—
	初期加算※初回入所から30日	30	320円	32円	64円	96円
外泊加算 ※月6日まで (月またぎ最大12日まで)	246	3,420円 /日	—	—	—	

※入院又は、外泊時にお部屋を確保している場合は、居住費を徴収させていただきます。第一段階～第三段階の方は負担限度額に補給費加算した額(1,970円)を、それ以外の方は、所定料金の負担となります。但し、ご契約時の為にベッドを確保されなかった期間は除外されます。



