

介護度1から5 第4段階 <1割負担>

令和6年11月～

要介護被保険者(個室Ⅰ・多床室Ⅱ)

高額受領委任払限度額:44,000円

介護度	介護保険										その他の費用				合計	高額受領委任払適用後	
	基本+サービスⅢ+看護Ⅰイ+栄養+個別機能Ⅰ	×31日	口腔衛生+科学的介護+自立支援+褥瘡Ⅰ+個別機能Ⅱ+Ⅲ+医療連携Ⅰ	計	処遇改善加算Ⅱ	総単位	利用料	介護保険請求分	介護保険本人負担分	高額受領委任払限度額	居住費	×31日	食材料料費等	×31日			事務費
福祉施設Ⅰ 1	624	19,344	583	19,927	2,710	22,637	236,556	212,900	23,656	44,400	1,231	38,161	1,605	49,755	3,000	114,572	135,316
福祉施設Ⅰ 2	694	21,514	583	22,097	3,005	25,102	262,315	236,083	26,232	44,400	1,231	38,161	1,605	49,755	3,000	117,148	135,316
福祉施設Ⅰ 3	767	23,777	583	24,360	3,313	27,673	289,182	260,263	28,919	44,400	1,231	38,161	1,605	49,755	3,000	119,835	135,316
福祉施設Ⅰ 4	837	25,947	583	26,530	3,608	30,138	314,942	283,447	31,495	44,400	1,231	38,161	1,605	49,755	3,000	122,411	135,316
福祉施設Ⅰ 5	906	28,086	583	28,669	3,899	32,568	340,335	306,301	34,034	44,400	1,231	38,161	1,605	49,755	3,000	124,950	135,316
福祉施設Ⅱ 1	624	19,344	583	19,927	2,710	22,637	236,556	212,900	23,656	44,400	915	28,365	1,605	49,755	3,000	104,776	125,520
福祉施設Ⅱ 2	694	21,514	583	22,097	3,005	25,102	262,315	236,083	26,232	44,400	915	28,365	1,605	49,755	3,000	107,352	125,520
福祉施設Ⅱ 3	767	23,777	583	24,360	3,313	27,673	289,182	260,263	28,919	44,400	915	28,365	1,605	49,755	3,000	110,039	125,520
福祉施設Ⅱ 4	837	25,947	583	26,530	3,608	30,138	314,942	283,447	31,495	44,400	915	28,365	1,605	49,755	3,000	112,615	125,520
福祉施設Ⅱ 5	906	28,086	583	28,669	3,899	32,568	340,335	306,301	34,034	44,400	915	28,365	1,605	49,755	3,000	115,154	125,520

要介護被保険者(個室Ⅰ・多床室Ⅱ)

高額受領委任払限度額:24,600円

介護度	介護保険										その他の費用				合計	高額受領委任払適用後	
	基本+サービスⅢ+看護Ⅰイ+栄養+個別機能Ⅰ	×31日	口腔衛生+科学的介護+自立支援+褥瘡Ⅰ+個別機能Ⅱ+Ⅲ+医療連携Ⅰ	計	処遇改善加算Ⅱ	総単位	利用料	介護保険請求分	介護保険本人負担分	高額受領委任払限度額	居住費	×31日	食材料料費等	×31日			事務費
福祉施設Ⅰ 1	624	19,344	583	19,927	2,710	22,637	236,556	212,900	23,656	24,600	1,231	38,161	1,605	49,755	3,000	114,572	115,516
福祉施設Ⅰ 2	694	21,514	583	22,097	3,005	25,102	262,315	236,083	26,232	24,600	1,231	38,161	1,605	49,755	3,000	117,148	115,516
福祉施設Ⅰ 3	767	23,777	583	24,360	3,313	27,673	289,182	260,263	28,919	24,600	1,231	38,161	1,605	49,755	3,000	119,835	115,516
福祉施設Ⅰ 4	837	25,947	583	26,530	3,608	30,138	314,942	283,447	31,495	24,600	1,231	38,161	1,605	49,755	3,000	122,411	115,516
福祉施設Ⅰ 5	906	28,086	583	28,669	3,899	32,568	340,335	306,301	34,034	24,600	1,231	38,161	1,605	49,755	3,000	124,950	115,516
福祉施設Ⅱ 1	624	19,344	583	19,927	2,710	22,637	236,556	212,900	23,656	24,600	915	28,365	1,605	49,755	3,000	104,776	105,720
福祉施設Ⅱ 2	694	21,514	583	22,097	3,005	25,102	262,315	236,083	26,232	24,600	915	28,365	1,605	49,755	3,000	107,352	105,720
福祉施設Ⅱ 3	767	23,777	583	24,360	3,313	27,673	289,182	260,263	28,919	24,600	915	28,365	1,605	49,755	3,000	110,039	105,720
福祉施設Ⅱ 4	837	25,947	583	26,530	3,608	30,138	314,942	283,447	31,495	24,600	915	28,365	1,605	49,755	3,000	112,615	105,720
福祉施設Ⅱ 5	906	28,086	583	28,669	3,899	32,568	340,335	306,301	34,034	24,600	915	28,365	1,605	49,755	3,000	115,154	105,720

\*介護保険一部負担分が高額受領委任限度額を超える場合は、高額受領委任払の額となります。

\*1日単位数には、サービス提供強化加算Ⅲ6単位、看護加算体制加算Ⅰ16単位、栄養マネジメント強化加算11単位、個別機能訓練加算Ⅰ12単位が、

1ヶ月単位数には、口腔衛生管理加算Ⅱ110単位、科学的介護推進加算50単位、自立支援促進加算280単位、個別機能訓練加算Ⅱ・Ⅲ各20単位、協力医療機関連携加算Ⅰ100単位、褥瘡マネジメント加算Ⅰ

介護職員等 処遇改善加算Ⅱ(136/1000)が含まれます。

介護度1から5 第4段階 <1割負担>

令和6年11月～

要介護被保険者(個室Ⅰ・多床室Ⅱ)

高額受領委任払限度額:15,000円

介護度	介護保険										その他の費用				合計	高額受領委任払 適用後	
	基本+サービスⅢ +看護Ⅰイ+栄養 +個別機能Ⅰ	×31日	口腔衛生+科学的 介護+自立支援+褥 瘡Ⅰ+個別機能Ⅱ・ Ⅲ+医療連携Ⅰ	計	処遇改善 加算Ⅱ	総単位	利用料	介護保険 請求分	介護保険 本人負担分	高額受領委任 払限度額	居住費	×31日	食材料費等 ×31日	事務費			
福祉施設Ⅰ1	624	19,344	583	19,927	2,710	22,637	236,556	212,900	23,656	15,000	1,231	38,161	1,605	49,755	3,000	114,572	105,916
福祉施設Ⅰ2	694	21,514	583	22,097	3,005	25,102	262,315	236,083	26,232	15,000	1,231	38,161	1,605	49,755	3,000	117,148	105,916
福祉施設Ⅰ3	767	23,777	583	24,360	3,313	27,673	289,182	260,263	28,919	15,000	1,231	38,161	1,605	49,755	3,000	119,835	105,916
福祉施設Ⅰ4	837	25,947	583	26,530	3,608	30,138	314,942	283,447	31,495	15,000	1,231	38,161	1,605	49,755	3,000	122,411	105,916
福祉施設Ⅰ5	906	28,086	583	28,669	3,899	32,568	340,335	306,301	34,034	15,000	1,231	38,161	1,605	49,755	3,000	124,950	105,916
福祉施設Ⅱ1	624	19,344	583	19,927	2,710	22,637	236,556	212,900	23,656	15,000	915	28,365	1,605	49,755	3,000	104,776	96,120
福祉施設Ⅱ2	694	21,514	583	22,097	3,005	25,102	262,315	236,083	26,232	15,000	915	28,365	1,605	49,755	3,000	107,352	96,120
福祉施設Ⅱ3	767	23,777	583	24,360	3,313	27,673	289,182	260,263	28,919	15,000	915	28,365	1,605	49,755	3,000	110,039	96,120
福祉施設Ⅱ4	837	25,947	583	26,530	3,608	30,138	314,942	283,447	31,495	15,000	915	28,365	1,605	49,755	3,000	112,615	96,120
福祉施設Ⅱ5	906	28,086	583	28,669	3,899	32,568	340,335	306,301	34,034	15,000	915	28,365	1,605	49,755	3,000	115,154	96,120

\* 介護保険一部負担分が高額受領委任限度額を超える場合は、高額受領委任払の額となります。

\* 1日単位数には、サービス提供強化加算Ⅲ6単位、看護加算体制加算Ⅰ46単位、栄養マネジメント強化加算11単位、個別機能訓練加算Ⅰ12単位が、

1ヶ月単位数には、口腔衛生管理加算Ⅱ110単位、科学的介護推進加算50単位、自立支援促進加算280単位、個別機能訓練加算Ⅱ・Ⅲ各20単位、協力医療機関連携加算Ⅰ100単位、褥瘡マネジメント加算Ⅰ介護職員等 処遇改善加算Ⅱ(136/1000)が含まれます。

介護度1から5 第3段階① <1割負担>

令和6年11月～

要介護被保険者(個室Ⅰ・多床室Ⅱ)

高額受領委任払限度額:24,600円

1ヶ月31日間		介護保険								その他の費用					合計	高額受領委任払適用後	
介護度	基本+サービスⅢ+看護Ⅰイ+栄養+個別機能Ⅰ	×31日	口腔衛生+科学的介護+自立支援+褥瘡Ⅰ+個別機能Ⅱ+Ⅲ+医療連携Ⅰ	計	処遇改善加算Ⅱ	総単位	利用料	介護保険請求分	介護保険本人負担分	高額受領委任払限度額	居住費	×31日	食材料料費等	×31日	事務費		
福祉施設Ⅰ1	624	19,344	583	19,927	2,710	22,637	236,556	212,900	23,656	24,600	880	27,280	650	20,150	3,000	74,086	75,030
福祉施設Ⅰ2	694	21,514	583	22,097	3,005	25,102	262,315	236,083	26,232	24,600	880	27,280	650	20,150	3,000	76,662	75,030
福祉施設Ⅰ3	767	23,777	583	24,360	3,313	27,673	289,182	260,263	28,919	24,600	880	27,280	650	20,150	3,000	79,349	75,030
福祉施設Ⅰ4	837	25,947	583	26,530	3,608	30,138	314,942	283,447	31,495	24,600	880	27,280	650	20,150	3,000	81,925	75,030
福祉施設Ⅰ5	906	28,086	583	28,669	3,899	32,568	340,335	306,301	34,034	24,600	880	27,280	650	20,150	3,000	84,464	75,030
福祉施設Ⅱ1	624	19,344	583	19,927	2,710	22,637	236,556	212,900	23,656	24,600	430	13,330	650	20,150	3,000	60,136	61,080
福祉施設Ⅱ2	694	21,514	583	22,097	3,005	25,102	262,315	236,083	26,232	24,600	430	13,330	650	20,150	3,000	62,712	61,080
福祉施設Ⅱ3	767	23,777	583	24,360	3,313	27,673	289,182	260,263	28,919	24,600	430	13,330	650	20,150	3,000	65,399	61,080
福祉施設Ⅱ4	837	25,947	583	26,530	3,608	30,138	314,942	283,447	31,495	24,600	430	13,330	650	20,150	3,000	67,975	61,080
福祉施設Ⅱ5	906	28,086	583	28,669	3,899	32,568	340,335	306,301	34,034	24,600	430	13,330	650	20,150	3,000	70,514	61,080

要介護被保険者(個室Ⅰ・多床室Ⅱ)

高額受領委任払限度額:15,000円

1ヶ月31日間		介護保険								その他の費用					合計	高額受領委任払適用後	
介護度	基本+サービスⅢ+看護Ⅰイ+栄養+個別機能Ⅰ	×31日	口腔衛生+科学的介護+自立支援+褥瘡Ⅰ+個別機能Ⅱ+Ⅲ+医療連携Ⅰ	計	処遇改善加算Ⅱ	総単位	利用料	介護保険請求分	介護保険本人負担分	高額受領委任払限度額	居住費	×31日	食材料料費等	×31日	事務費		
福祉施設Ⅰ1	624	19,344	583	19,927	2,710	22,637	236,556	212,900	23,656	15,000	880	27,280	650	20,150	3,000	74,086	65,430
福祉施設Ⅰ2	694	21,514	583	22,097	3,005	25,102	262,315	236,083	26,232	15,000	880	27,280	650	20,150	3,000	76,662	65,430
福祉施設Ⅰ3	767	23,777	583	24,360	3,313	27,673	289,182	260,263	28,919	15,000	880	27,280	650	20,150	3,000	79,349	65,430
福祉施設Ⅰ4	837	25,947	583	26,530	3,608	30,138	314,942	283,447	31,495	15,000	880	27,280	650	20,150	3,000	81,925	65,430
福祉施設Ⅰ5	906	28,086	583	28,669	3,899	32,568	340,335	306,301	34,034	15,000	880	27,280	650	20,150	3,000	84,464	65,430
福祉施設Ⅱ1	624	19,344	583	19,927	2,710	22,637	236,556	212,900	23,656	15,000	430	13,330	650	20,150	3,000	60,136	51,480
福祉施設Ⅱ2	694	21,514	583	22,097	3,005	25,102	262,315	236,083	26,232	15,000	430	13,330	650	20,150	3,000	62,712	51,480
福祉施設Ⅱ3	767	23,777	583	24,360	3,313	27,673	289,182	260,263	28,919	15,000	430	13,330	650	20,150	3,000	65,399	51,480
福祉施設Ⅱ4	837	25,947	583	26,530	3,608	30,138	314,942	283,447	31,495	15,000	430	13,330	650	20,150	3,000	67,975	51,480
福祉施設Ⅱ5	906	28,086	583	28,669	3,899	32,568	340,335	306,301	34,034	15,000	430	13,330	650	20,150	3,000	70,514	51,480

\* 介護保険一部負担分が高額受領委任限度額を超える場合は、高額受領委任払の額となります。

\* 1日単位数には、サービス提供強化加算Ⅲ6単位、看護加算体制加算Ⅰ16単位、栄養マネジメント強化加算11単位、個別機能訓練加算Ⅰ12単位が、

1ヶ月単位数には、口腔衛生管理加算Ⅱ110単位、科学的介護推進加算50単位、自立支援促進加算280単位、個別機能訓練加算Ⅱ・Ⅲ各20単位、協力医療機関連携加算Ⅰ100単位、褥瘡マネジメント加算Ⅰ介護職員等 処遇改善加算Ⅱ(136/1000)が含まれます。

介護度1から5 第3段階② <1割負担>

令和6年11月～

要介護被保険者(個室Ⅰ・多床室Ⅱ)

高額受領委任払限度額:24,600円

介護度	介護保険										その他の費用					合計	高額受領委任払 適用後
	基本+サービスⅢ +看護Ⅰイ+栄 養+個別機能Ⅰ	×31日	口腔衛生+科学的 介護+自立支援+褥 瘡Ⅰ+個別機能Ⅱ・ Ⅲ+医療連携Ⅰ	計	処遇改善 加算Ⅱ	総単位	利用料	介護保険 請求分	介護保険 本人負担分	高額受領委任 払限度額	居住費	×31日	食材料料費等	×31日	事務費		
福祉施設Ⅰ1	624	19,344	583	19,927	2,710	22,637	236,556	212,900	23,656	24,600	880	27,280	1,360	42,160	3,000	96,096	97,040
福祉施設Ⅰ2	694	21,514	583	22,097	3,005	25,102	262,315	236,083	26,232	24,600	880	27,280	1,360	42,160	3,000	98,672	97,040
福祉施設Ⅰ3	767	23,777	583	24,360	3,313	27,673	289,182	260,263	28,919	24,600	880	27,280	1,360	42,160	3,000	101,359	97,040
福祉施設Ⅰ4	837	25,947	583	26,530	3,608	30,138	314,942	283,447	31,495	24,600	880	27,280	1,360	42,160	3,000	103,935	97,040
福祉施設Ⅰ5	906	28,086	583	28,669	3,899	32,568	340,335	306,301	34,034	24,600	880	27,280	1,360	42,160	3,000	106,474	97,040
福祉施設Ⅱ1	624	19,344	583	19,927	2,710	22,637	236,556	212,900	23,656	24,600	430	13,330	1,360	42,160	3,000	82,146	83,090
福祉施設Ⅱ2	694	21,514	583	22,097	3,005	25,102	262,315	236,083	26,232	24,600	430	13,330	1,360	42,160	3,000	84,722	83,090
福祉施設Ⅱ3	767	23,777	583	24,360	3,313	27,673	289,182	260,263	28,919	24,600	430	13,330	1,360	42,160	3,000	87,409	83,090
福祉施設Ⅱ4	837	25,947	583	26,530	3,608	30,138	314,942	283,447	31,495	24,600	430	13,330	1,360	42,160	3,000	89,985	83,090
福祉施設Ⅱ5	906	28,086	583	28,669	3,899	32,568	340,335	306,301	34,034	24,600	430	13,330	1,360	42,160	3,000	92,524	83,090

要介護被保険者(個室Ⅰ・多床室Ⅱ)

高額受領委任払限度額:15,000円

介護度	介護保険										その他の費用					合計	高額受領委任払 適用後
	基本+サービスⅢ +看護Ⅰイ+栄 養+個別機能Ⅰ	×31日	口腔衛生+科学的 介護+自立支援+褥 瘡Ⅰ+個別機能Ⅱ・ Ⅲ+医療連携Ⅰ	計	処遇改善 加算Ⅱ	総単位	利用料	介護保険 請求分	介護保険 本人負担分	高額受領委任 払限度額	居住費	×31日	食材料料費等	×31日	事務費		
福祉施設Ⅰ1	624	19,344	583	19,927	2,710	22,637	236,556	212,900	23,656	15,000	880	27,280	1,360	42,160	3,000	96,096	87,440
福祉施設Ⅰ2	694	21,514	583	22,097	3,005	25,102	262,315	236,083	26,232	15,000	880	27,280	1,360	42,160	3,000	98,672	87,440
福祉施設Ⅰ3	767	23,777	583	24,360	3,313	27,673	289,182	260,263	28,919	15,000	880	27,280	1,360	42,160	3,000	101,359	87,440
福祉施設Ⅰ4	837	25,947	583	26,530	3,608	30,138	314,942	283,447	31,495	15,000	880	27,280	1,360	42,160	3,000	103,935	87,440
福祉施設Ⅰ5	906	28,086	583	28,669	3,899	32,568	340,335	306,301	34,034	15,000	880	27,280	1,360	42,160	3,000	106,474	87,440
福祉施設Ⅱ1	624	19,344	583	19,927	2,710	22,637	236,556	212,900	23,656	15,000	430	13,330	1,360	42,160	3,000	82,146	73,490
福祉施設Ⅱ2	694	21,514	583	22,097	3,005	25,102	262,315	236,083	26,232	15,000	430	13,330	1,360	42,160	3,000	84,722	73,490
福祉施設Ⅱ3	767	23,777	583	24,360	3,313	27,673	289,182	260,263	28,919	15,000	430	13,330	1,360	42,160	3,000	87,409	73,490
福祉施設Ⅱ4	837	25,947	583	26,530	3,608	30,138	314,942	283,447	31,495	15,000	430	13,330	1,360	42,160	3,000	89,985	73,490
福祉施設Ⅱ5	906	28,086	583	28,669	3,899	32,568	340,335	306,301	34,034	15,000	430	13,330	1,360	42,160	3,000	92,524	73,490

\* 介護保険一部負担分が高額受領委任限度額を超える場合は、高額受領委任払の額となります。

\* 1日単位数には、サービス提供強化加算Ⅲ6単位、看護加算体制加算Ⅰ16単位、栄養マネジメント強化加算Ⅰ11単位、個別機能訓練加算Ⅰ12単位が、

1ヶ月単位数には、口腔衛生管理加算Ⅱ110単位、科学的介護推進加算50単位、自立支援促進加算280単位、個別機能訓練加算Ⅱ・Ⅲ各20単位、協力医療機関連携加算Ⅰ100単位、褥瘡マネジメント加算Ⅰ介護職員等 処遇改善加算Ⅱ(136/1000)が含まれます。

介護度1から5 第2段階 <1割負担>

令和6年11月～

要介護被保険者(個室Ⅰ・多床室Ⅱ)

高額受領委任払限度額:24,600円

1ヶ月31日間		介護保険								その他の費用					合計	高額受領委任払適用後	
介護度	基本+サービスⅢ+看護Ⅰイ+栄養+個別機能Ⅰ	×31日	口腔衛生+科学的介護+自立支援+褥瘡Ⅰ+個別機能Ⅱ+Ⅲ+医療連携Ⅰ	計	処遇改善加算Ⅱ	総単位	利用料	介護保険請求分	介護保険本人負担分	高額受領委任払限度額	居住費	×31日	食材料料費等	×31日	事務費		
福祉施設Ⅰ1	624	19,344	583	19,927	2,710	22,637	236,556	212,900	23,656	24,600	480	14,880	390	12,090	3,000	53,626	54,570
福祉施設Ⅰ2	694	21,514	583	22,097	3,005	25,102	262,315	236,083	26,232	24,600	480	14,880	390	12,090	3,000	56,202	54,570
福祉施設Ⅰ3	767	23,777	583	24,360	3,313	27,673	289,182	260,263	28,919	24,600	480	14,880	390	12,090	3,000	58,889	54,570
福祉施設Ⅰ4	837	25,947	583	26,530	3,608	30,138	314,942	283,447	31,495	24,600	480	14,880	390	12,090	3,000	61,465	54,570
福祉施設Ⅰ5	906	28,086	583	28,669	3,899	32,568	340,335	306,301	34,034	24,600	480	14,880	390	12,090	3,000	64,004	54,570
福祉施設Ⅱ1	624	19,344	583	19,927	2,710	22,637	236,556	212,900	23,656	24,600	430	13,330	390	12,090	3,000	52,076	53,020
福祉施設Ⅱ2	694	21,514	583	22,097	3,005	25,102	262,315	236,083	26,232	24,600	430	13,330	390	12,090	3,000	54,652	53,020
福祉施設Ⅱ3	767	23,777	583	24,360	3,313	27,673	289,182	260,263	28,919	24,600	430	13,330	390	12,090	3,000	57,339	53,020
福祉施設Ⅱ4	837	25,947	583	26,530	3,608	30,138	314,942	283,447	31,495	24,600	430	13,330	390	12,090	3,000	59,915	53,020
福祉施設Ⅱ5	906	28,086	583	28,669	3,899	32,568	340,335	306,301	34,034	24,600	430	13,330	390	12,090	3,000	62,454	53,020

要介護被保険者(個室Ⅰ・多床室Ⅱ)

高額受領委任払限度額:15,000円

1ヶ月31日間		介護保険								その他の費用					合計	高額受領委任払適用後	
介護度	基本+サービスⅢ+看護Ⅰイ+栄養+個別機能Ⅰ	×31日	口腔衛生+科学的介護+自立支援+褥瘡Ⅰ+個別機能Ⅱ+Ⅲ+医療連携Ⅰ	計	処遇改善加算Ⅱ	総単位	利用料	介護保険請求分	介護保険本人負担分	高額受領委任払限度額	居住費	×31日	食材料料費等	×31日	事務費		
福祉施設Ⅰ1	624	19,344	583	19,927	2,710	22,637	236,556	212,900	23,656	15,000	480	14,880	390	12,090	3,000	53,626	44,970
福祉施設Ⅰ2	694	21,514	583	22,097	3,005	25,102	262,315	236,083	26,232	15,000	480	14,880	390	12,090	3,000	56,202	44,970
福祉施設Ⅰ3	767	23,777	583	24,360	3,313	27,673	289,182	260,263	28,919	15,000	480	14,880	390	12,090	3,000	58,889	44,970
福祉施設Ⅰ4	837	25,947	583	26,530	3,608	30,138	314,942	283,447	31,495	15,000	480	14,880	390	12,090	3,000	61,465	44,970
福祉施設Ⅰ5	906	28,086	583	28,669	3,899	32,568	340,335	306,301	34,034	15,000	480	14,880	390	12,090	3,000	64,004	44,970
福祉施設Ⅱ1	624	19,344	583	19,927	2,710	22,637	236,556	212,900	23,656	15,000	430	13,330	390	12,090	3,000	52,076	43,420
福祉施設Ⅱ2	694	21,514	583	22,097	3,005	25,102	262,315	236,083	26,232	15,000	430	13,330	390	12,090	3,000	54,652	43,420
福祉施設Ⅱ3	767	23,777	583	24,360	3,313	27,673	289,182	260,263	28,919	15,000	430	13,330	390	12,090	3,000	57,339	43,420
福祉施設Ⅱ4	837	25,947	583	26,530	3,608	30,138	314,942	283,447	31,495	15,000	430	13,330	390	12,090	3,000	59,915	43,420
福祉施設Ⅱ5	906	28,086	583	28,669	3,899	32,568	340,335	306,301	34,034	15,000	430	13,330	390	12,090	3,000	62,454	43,420

\* 介護保険一部負担分が高額受領委任限度額を超える場合は、高額受領委任払の額となります。

\* 1日単位数には、サービス提供強化加算Ⅲ6単位、看護加算体制加算Ⅰ16単位、栄養マネジメント強化加算Ⅰ11単位、個別機能訓練加算Ⅰ12単位が、

1ヶ月単位数には、口腔衛生管理加算Ⅱ110単位、科学的介護推進加算50単位、自立支援促進加算280単位、個別機能訓練加算Ⅱ・Ⅲ各20単位、協力医療機関連携加算Ⅰ100単位、褥瘡マネジメント加算Ⅰ介護職員等 処遇改善加算Ⅱ(136/1000)が含まれます。

介護度1から5 **第1段階 <1割負担>**

令和6年11月～

要介護被保険者(個室Ⅰ・多床室Ⅱ)

高額受領委任払限度額:24,600円

1ヶ月31日間		介護保険									その他の費用					合計	高額受領委任払適用後
介護度	基本+サービスⅢ+看護Ⅰイ+栄養+個別機能Ⅰ	×31日	口腔衛生+科学的介護+自立支援+褥瘡Ⅰ+個別機能Ⅱ+Ⅲ+医療連携Ⅰ	計	処遇改善加算Ⅱ	総単位	利用料	介護保険請求分	介護保険本人負担分	高額受領委任払限度額	居住費	×31日	食材料料費等	×31日	事務費		
福祉施設Ⅰ1	624	19,344	583	19,927	2,710	22,637	236,556	212,900	23,656	24,600	380	11,780	300	9,300	3,000	47,736	48,680
福祉施設Ⅰ2	694	21,514	583	22,097	3,005	25,102	262,315	236,083	26,232	24,600	380	11,780	300	9,300	3,000	50,312	48,680
福祉施設Ⅰ3	767	23,777	583	24,360	3,313	27,673	289,182	260,263	28,919	24,600	380	11,780	300	9,300	3,000	52,999	48,680
福祉施設Ⅰ4	837	25,947	583	26,530	3,608	30,138	314,942	283,447	31,495	24,600	380	11,780	300	9,300	3,000	55,575	48,680
福祉施設Ⅰ5	906	28,086	583	28,669	3,899	32,568	340,335	306,301	34,034	24,600	380	11,780	300	9,300	3,000	58,114	48,680
福祉施設Ⅱ1	624	19,344	583	19,927	2,710	22,637	236,556	212,900	23,656	24,600	0	0	300	9,300	3,000	35,956	36,900
福祉施設Ⅱ2	694	21,514	583	22,097	3,005	25,102	262,315	236,083	26,232	24,600	0	0	300	9,300	3,000	38,532	36,900
福祉施設Ⅱ3	767	23,777	583	24,360	3,313	27,673	289,182	260,263	28,919	24,600	0	0	300	9,300	3,000	41,219	36,900
福祉施設Ⅱ4	837	25,947	583	26,530	3,608	30,138	314,942	283,447	31,495	24,600	0	0	300	9,300	3,000	43,795	36,900
福祉施設Ⅱ5	906	28,086	583	28,669	3,899	32,568	340,335	306,301	34,034	24,600	0	0	300	9,300	3,000	46,334	36,900

要介護被保険者(個室Ⅰ・多床室Ⅱ)

高額受領委任払限度額:15,000円

1ヶ月31日間		介護保険									その他の費用					合計	高額受領委任払適用後
介護度	基本+サービスⅢ+看護Ⅰイ+栄養+個別機能Ⅰ	×31日	口腔衛生+科学的介護+自立支援+褥瘡Ⅰ+個別機能Ⅱ+Ⅲ+医療連携Ⅰ	計	処遇改善加算Ⅱ	総単位	利用料	介護保険請求分	介護保険本人負担分	高額受領委任払限度額	居住費	×31日	食材料料費等	×31日	事務費		
福祉施設Ⅰ1	624	19,344	583	19,927	2,710	22,637	236,556	212,900	23,656	15,000	380	11,780	300	9,300	3,000	47,736	39,080
福祉施設Ⅰ2	694	21,514	583	22,097	3,005	25,102	262,315	236,083	26,232	15,000	380	11,780	300	9,300	3,000	50,312	39,080
福祉施設Ⅰ3	767	23,777	583	24,360	3,313	27,673	289,182	260,263	28,919	15,000	380	11,780	300	9,300	3,000	52,999	39,080
福祉施設Ⅰ4	837	25,947	583	26,530	3,608	30,138	314,942	283,447	31,495	15,000	380	11,780	300	9,300	3,000	55,575	39,080
福祉施設Ⅰ5	906	28,086	583	28,669	3,899	32,568	340,335	306,301	34,034	15,000	380	11,780	300	9,300	3,000	58,114	39,080
福祉施設Ⅱ1	624	19,344	583	19,927	2,710	22,637	236,556	212,900	23,656	15,000	0	0	300	9,300	3,000	35,956	27,300
福祉施設Ⅱ2	694	21,514	583	22,097	3,005	25,102	262,315	236,083	26,232	15,000	0	0	300	9,300	3,000	38,532	27,300
福祉施設Ⅱ3	767	23,777	583	24,360	3,313	27,673	289,182	260,263	28,919	15,000	0	0	300	9,300	3,000	41,219	27,300
福祉施設Ⅱ4	837	25,947	583	26,530	3,608	30,138	314,942	283,447	31,495	15,000	0	0	300	9,300	3,000	43,795	27,300
福祉施設Ⅱ5	906	28,086	583	28,669	3,899	32,568	340,335	306,301	34,034	15,000	0	0	300	9,300	3,000	46,334	27,300

\* 介護保険一部負担分が高額受領委任限度額を超える場合は、高額受領委任払の額となります。

\* 1日単位数には、サービス提供強化加算Ⅲ6単位、看護加算体制加算Ⅰ16単位、栄養マネジメント強化加算Ⅰ11単位、個別機能訓練加算Ⅰ12単位が、

1ヶ月単位数には、口腔衛生管理加算Ⅱ110単位、科学的介護推進加算50単位、自立支援促進加算280単位、個別機能訓練加算Ⅱ・Ⅲ各20単位、協力医療機関連携加算Ⅰ100単位、褥瘡マネジメント加算Ⅰ

介護職員等 処遇改善加算Ⅱ(136/1000)が含まれます。