

志摩地域医療福祉センター

志摩市介護老人保健施設

志摩の里

介護老人保健施設サービス

短期入所療養介護

通所リハビリテーション

重要事項説明書

(利用者負担説明書)

別添資料 1 を含む

介護老人保健施設のサービス提供に伴う利用者負担にかかる同意書を含む



JADECUM

Japan Association for  
Development of Community Medicine

## 利用者負担説明書

介護老人保健施設をご利用される利用者のご負担は、介護保険（及び介護予防）の給付にかかる1割又は2割又は3割の自己負担分と保険給付対象外の費用（居住費、食費、利用者の選択に基づく特別な療養室料及び特別な食費、日常生活で通常必要となるものに係る費用や、理美容代、倶楽部等で使用する材料費、診断書等の文書作成費、要介護認定の申請代行費等）を利用料としてお支払いいただく2種類があります。

なお、介護保険（及び介護予防）の保険給付の対象となっているサービスは、利用を希望されるサービス（入所、（介護予防）短期入所療養介護、（介護予防）通所リハビリテーション）毎に異なります。

また、利用者負担は全国統一料金ではありません。介護保険（介護予防）給付の自己負担額は、施設の所在する地域（地域加算）や配置している職員の数、また、認知症専門の施設（認知症専門棟加算）で異なりますし、利用料も施設ごとの設定となっております。当施設の利用者負担につきましては、次頁以降をご参照下さい。

介護保険には、大きくわけて、入所をして介護保険を利用する施設サービスと在宅において種々のサービスを受ける居宅サービス（及び介護予防のサービス）がありますが、それぞれ利用方法が異なります。

施設サービスを希望される場合は、直接施設にお申し込みいただけますが、（介護予防）短期入所療養介護、（介護予防）通所リハビリテーションは、原則的に利用に際しては、居宅支援サービス（介護予防サービス）計画（ケアプラン）を作成したあとでなければ、保険給付を受けることができませんので注意が必要です。また、加算対象のサービスも、居宅支援サービス（介護予防サービス）計画に記載がないと保険給付を受けられませんので、利用を希望される場合は、居宅支援サービス（介護予防サービス）計画に記載されているか、いないかをご確認ください。

各サービス計画は、居宅介護支援事業所（介護予防支援事業者〔地域包括支援センター〕）に作成依頼することもできます。

詳しくは、介護老人保健施設の担当者にご相談ください。

A 介護老人保健施設サービス（入所）の場合の利用者負担

1 保険給付の自己負担額

施設サービス費（介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度によって利用料が異なります。）

ロ（1）（I）（一）（i）ユニット型介護保険施設サービス費

費目（基本型） ロ（1）（I）（一）（i）	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1 種類：52・項目：1411	802円/日	1,604円/日	2,406円/日
要介護2 種類：52・項目：1421	848円/日	1,696円/日	2,544円/日
要介護3 種類：52・項目：1431	913円/日	1,826円/日	2,739円/日
要介護4 種類：52・項目：1441	968円/日	1,936円/日	2,904円/日
要介護5 種類：52・項目：1451	1,018円/日	2,036円/日	3,054円/日

ロ（1）（I）（二）（ii）ユニット型介護保険施設サービス費

費目（在宅強化型） ロ（1）（I）（二）（ii）	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1 種類：52・項目：2121	876円/日	1,752円/日	2,628円/日
要介護2 種類：52・項目：2123	952円/日	1,904円/日	2,856円/日
要介護3 種類：52・項目：2125	1,018円/日	2,036円/日	3,054円/日
要介護4 種類：52・項目：2127	1,077円/日	2,154円/日	3,231円/日
要介護5 種類：52・項目：2129	1,130円/日	2,260円/日	3,390円/日

ロ（4）（IV）（一）（i）ユニット型介護保険施設サービス費

費目（その他型） ロ（4）（IV）（一）	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1 種類：52・項目：3241	784円/日	1,568円/日	2,352円/日
要介護2 種類：52・項目：3243	832円/日	1,664円/日	2,496円/日
要介護3 種類：52・項目：3245	894円/日	1,788円/日	2,682円/日
要介護4 種類：52・項目：3247	948円/日	1,896円/日	2,844円/日
要介護5 種類：52・項目：3249	997円/日	1,994円/日	2,991円/日

	1割負担	2割負担	3割負担	備考
夜勤職員配置加算 種類：52・項目：6117	24円/日	48円/日	72円/日	1日につき
短期集中リハビリテーション実施加算（I） 種類：52・項目：	258円/日	516円/日	774円/日	1日につき
短期集中リハビリテーション実施加算（II） 種類：52・項目：6252	200円/日	400円/日	600円/日	1日につき
認知症短期集中リハビリテーション 実施加算（I） 種類：52・項目：6253	240円/日	480円/日	720円/日	1日につき （週3回を限度）

認知症短期集中リハビリテーション 実施加算（Ⅱ） 種類：52・項目：	120 円／日	240 円／日	360 円／日	1 日につき (週 3 回を限度)
若年性認知症入所者受入加算 種類：52・項目：6109	120 円／日	240 円／日	360 円／日	1 日につき
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ） 種類：52・項目：6110	51 円／日	102 円／日	153 円／日	1 日につき
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6112	51 円／日	102 円／日	153 円／日	1 日につき
外泊時費用 種類：52・項目：6300	362 円／日	724 円／日	1,086 円／日	1 月に 6 日を限度
外泊時在宅サービス利用費用 種類：52・項目：6302	800 円／日	1,600 円／日	2,400 円／日	1 月に 6 日を限度
ターミナルケア加算 1 1 死亡以前 31 日以上 45 日以下 種類：52・項目：6115	72 円／日	144 円／日	216 円／日	1 日につき
ターミナルケア加算 2 1 死亡以前 4 日以上 30 日以下 種類：52・項目：6600	160 円／日	320 円／日	480 円／日	1 日につき
ターミナルケア加算 3 1 死亡日の前日及び前々日 種類：52・項目：6602	910 円／日	1,820 円／日	2,730 円／日	1 日につき
ターミナルケア加算 4 1 死亡日 種類：52・項目：6603	1,900 円／日	3,800 円／日	5,700 円／日	1 日につき
初期加算（Ⅰ） 種類：52・項目：	60 円／日	120 円／日	180 円／日	1 日につき(30 日以内)
初期加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6400	30 円／日	60 円／日	90 円／日	1 日につき(30 日以内)
退所時栄養情報連携加算 種類：52・項目：	70 円／回	140 円／回	210 円／回	1 月につき 1 回を限度
再入所時栄養連携加算 種類：52・項目：6353	200 円／回	400 円／回	600 円／回	1 人につき 1 回を限度
入所前後訪問指導加算（Ⅰ） 在宅強化型の場合：種類：52・項目：6401 在宅強化型以外の場合：種類：52・項目：6402	450 円／回	900 円／回	1,350 円／回	1 回につき
入所前後訪問指導加算（Ⅱ） 在宅強化型の場合：種類：52・項目：6403 在宅強化型以外の場合：種類：52・項目：6404	480 円／回	960 円／回	1,440 円／回	1 回につき
試行的退所時指導加算 種類：52・項目：6502	400 円	800 円	1,200 円	1 月に 1 回を限度
退所時情報提供加算（Ⅰ） 種類：52・項目：6504	500 円	1,000 円	1,500 円	
退所時情報提供加算（Ⅱ） 種類：52・項目：	250 円	500 円	750 円	
入退所前連携加算（Ⅰ） 種類：52・項目：6500	600 円	1,200 円	1,800 円	
入退所前連携加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6505	400 円	800 円	1,200 円	
訪問看護指示加算 種類：52・項目：6503	300 円	600 円	900 円	
協力医療機関連携加算（Ⅰ） 種類：52・項目：	100 円／月	200 円／月	300 円／月	令和 7 年 3 月 31 日まで

協力医療機関連携加算（Ⅰ） 種類：52・項目：	50円／月	100円／月	150円／月	令和7年4月1日から
協力医療機関連携加算（Ⅱ） 種類：52・項目：	5円／月	10円／月	15円／月	
栄養マネジメント強化加算 種類：52・項目：6290	11円／日	22円／日	33円／日	1日につき
経口移行加算 種類：52・項目：6274	28円／日	56円／日	84円／日	1日につき
経口維持加算（Ⅰ） 種類：52・項目：6280	400円／月	800円／月	1,200円／月	1月につき
経口維持加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6281	100円／月	200円／月	300円／月	1月につき
口腔衛生管理加算（Ⅰ） 種類：52・項目：6123	90円／月	180円／月	270円／月	1月につき
口腔衛生管理加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6131	110円／月	220円／月	330円／月	1月につき
療養食加算 種類：52・項目：6275	6円／回	12円／回	18円／回	1日つき3回を限度
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ 種類：52・項目：6355	140円／回	280円／回	420円／回	1人つき1回を限度
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）ロ 種類：52・項目：	70円／回	140円／回	210円／回	
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6363	240円／回	480円／回	720円／回	
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ） 種類：52・項目：6364	100円／回	200円／回	300円／回	
緊急時施設療養費 緊急時治療管理 種類：52・項目：9000	518円／日	1,036円／日	1,554円／日	1月1回3日を限度
緊急時施設療養費 特定治療 種類： 項目：	診療報酬の算定方法			
所定疾患施設療養費（Ⅰ） 種類：52・項目：9100	239円	478円	717円	1月7日を限度
所定疾患施設療養費（Ⅱ） 種類：52・項目：6100	480円	960円	1,440円	1月10日を限度
認知症専門ケア加算（Ⅰ） 種類：52・項目：6133	3円／日	6円／日	9円／日	1日につき
認知症専門ケア加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6134	4円／日	8円／日	12円／日	1日につき
認知症チームケア推進加算（Ⅰ） 種類：52・項目：	150円／月	300円／月	450円／月	
認知症チームケア推進加算（Ⅱ） 種類：52・項目：	120円／月	240円／月	360円／月	
認知症行動・心理症状緊急対応加算 種類：52・項目：6121	200円／日	400円／日	600円／日	入所後7日限り
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅰ）種類：52・項目：	53円／月	106円／月	159円／月	1月につき
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅱ）種類：52・項目：6365	33円／月	66円／月	99円／月	1月につき
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ） 種類：52・項目：6351	3円／月	6円／月	9円／月	1月につき
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6352	13円／月	26円／月	39円／月	1月につき

排せつ支援加算（Ⅰ） 種類：52・項目：6347	10円/月	20円/月	30円/月	1月につき
排せつ支援加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6348	15円/月	30円/月	45円/月	1月につき
排せつ支援加算（Ⅲ） 種類：52・項目：6349	20円/月	40円/月	60円/月	1月につき
自立支援促進加算 種類：52・項目：6360	300円/日	600円/日	900円/日	1月につき
科学的介護推進体制加算（Ⅰ） 種類：52・項目：6361	40円/月	80円/月	120円/月	1月につき
科学的介護推進体制加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6362	60円/月	120円/月	180円/月	1月につき
安全対策体制加算 種類：52・項目：6270	20円/回	40円/回	60円/回	1人つき1回
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ） 種類：52・項目：	10円/月	20円/月	30円/月	1月につき
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ） 種類：52・項目：	5円/月	10円/月	15円/月	1月につき
新興感染症等施設療養費 種類：52・項目：	240円/月	480円/月	720円/月	1月1回連続5日限度
生産性向上推進加算体制加算（Ⅰ） 種類：52・項目：	100円/月	200円/月	300円/月	1月につき
生産性向上推進加算体制加算（Ⅱ） 種類：52・項目：	10円/月	20円/月	30円/月	1月につき
サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 種類：52・項目：6099	22円/日	44円/日	66円/日	1日につき
サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6107	18円/日	36円/日	54円/日	1日につき
サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 種類：52・項目：6103	6円/日	12円/日	18円/日	1日につき
介護職員処遇改善加算（Ⅰ） 種類：52・項目：6111	1月につき所定単位×75/1,000分			
介護職員処遇改善加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6108	1月につき所定単位×71/1,000分			
介護職員処遇改善加算（Ⅲ） 種類：52・項目：6104	1月につき所定単位×54/1,000分			
介護職員処遇改善加算（Ⅳ） 種類：52・項目：6105	1月につき所定単位×44/1,000分			
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（1） 種類：52・項目：6106	1月につき所定単位×67/1,000分			
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（2） 種類：52・項目：	1月につき所定単位×65/1,000分			
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（3） 種類：52・項目：	1月につき所定単位×63/1,000分			
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（4） 種類：52・項目：	1月につき所定単位×61/1,000分			
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（5） 種類：52・項目：	1月につき所定単位×57/1,000分			
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（6） 種類：52・項目：	1月につき所定単位×53/1,000分			
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（7） 種類：52・項目：	1月につき所定単位×52/1,000分			

介護職員処遇改善加算（V）（8） 種類：52・項目：	1月につき所定単位×46／1,000分
介護職員処遇改善加算（V）（9） 種類：52・項目：	1月につき所定単位×48／1,000分
介護職員処遇改善加算（V）（10） 種類：52・項目：	1月につき所定単位×44／1,000分
介護職員処遇改善加算（V）（11） 種類：52・項目：	1月につき所定単位×36／1,000分
介護職員処遇改善加算（V）（12） 種類：52・項目：	1月につき所定単位×40／1,000分
介護職員処遇改善加算（V）（13） 種類：52・項目：	1月につき所定単位×31／1,000分
介護職員処遇改善加算（V）（14） 種類：52・項目：	1月につき所定単位×23／1,000分

## 2 利用料

- (1) 食費（1日当たり） 1,500円  
（ただし、食費について負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている食費の負担限度額が1日にお支払いいただく食費の上限となります。）

- (2) 居住費（療養室の利用費）（1日当たり）  
・ユニット型個室 2,066円  
（ただし、居住費について負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている居住費の負担限度額が1日にお支払いいただく居住費の上限となります。）

\*上記（1）「食費」及び（2）「居住費」において、国が定める負担限度額段階（第1段階から3段階②まで）の利用者の自己負担額については、《別添資料1》をご覧ください。

- (3) 理美容費 1,800円～6,900円  
理美容をご利用の場合にお支払いいただきます。

- (4) 行事費 (その都度実費をいただきます。)  
小旅行や観劇等の費用や講師を招いて実施する料理教室の費用で参加された場合にお支払いいただきます。

- (5) 健康管理費  
インフルエンザ等予防接種に係る費用でインフルエンザ予防接種を希望された場合にお支払いいただきます。

- (6) その他の費用  
※個人的に使用する機器等に係る小型電気料金 1日 55円（テレビ除く）  
※個人的に使用する機器等に係る大型電気料金 1日 110円（冷蔵庫等）  
※居室テレビの利用料金（施設のテレビ使用） 1日 165円（電気代含む）  
※居室テレビの利用料金（テレビを持ち込み） 1日 110円（電気代含む）  
死亡診断書・証明書 3,300円（追加する場合 1,100円）  
生命保険関係 診断書・証明書 3,300円  
簡易保険関係 診断書・証明書 3,300円  
領収証明書 1,100円  
コピー代 11円

- (7) 私物の洗濯代 1ネット660円（10枚単位の販売となります。）  
私物の洗濯を株式会社 大和に依頼される場合にお支払いいただきます。衣類洗濯業務委託先申込書を志摩の里1階事務所にてご提出下さい。

B 短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）の場合の利用者負担額

1 保険給付の自己負担額

(1) 短期入所療養介護の自己負担額（介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度によって利用料が異なります。以下は1日あたりの自己負担分です。）

イ(2)(一)(I)(a)(i) ユニット型介護老人保健施設短期入所療養介護費

費目（基本型） (2)(一)(I)(a)(i)	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1 種類：22・項目：1411	836 円/日	1,672 円/日	2,508 円/日
要介護2 種類：22・項目：1421	883 円/日	1,766 円/日	2,649 円/日
要介護3 種類：22・項目：1431	948 円/日	1,896 円/日	2,844 円/日
要介護4 種類：22・項目：1441	1,003 円/日	2,006 円/日	3,009 円/日
要介護5 種類：22・項目：1451	1,056 円/日	2,112 円/日	3,168 円/日

イ(2)(一)(I)(b)(ii) ユニット型介護老人保健施設短期入所療養介護費

費目（在宅強化型） (2)(一)(I)(b)(ii)	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1 種類：22・項目：1621	906 円/日	1,812 円/日	2,718 円/日
要介護2 種類：22・項目：1623	983 円/日	1,966 円/日	2,949 円/日
要介護3 種類：22・項目：1625	1,048 円/日	2,096 円/日	3,144 円/日
要介護4 種類：22・項目：1627	1,106 円/日	2,212 円/日	3,318 円/日
要介護5 種類：22・項目：1629	1,165 円/日	2,330 円/日	3,495 円/日

イ(2)(四)(IV)(a) ユニット型介護老人保健施設短期入所療養介護費

費目（その他型） (2)(四)(IV)(a)	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1 種類：22・項目：3861	818 円/日	1,636 円/日	2,454 円/日
要介護2 種類：22・項目：3863	866 円/日	1,732 円/日	2,598 円/日
要介護3 種類：22・項目：3865	929 円/日	1,858 円/日	2,787 円/日
要介護4 種類：22・項目：3867	983 円/日	1,966 円/日	2,949 円/日
要介護5 種類：22・項目：3869	1,035 円/日	2,070 円/日	3,105 円/日

	1割負担	2割負担	3割負担	備考
夜勤職員配置加算 種類：22・項目：6117	24 円/日	48 円/日	72 円/日	1日につき
個別リハビリテーション実施加算 種類：22・項目：6111	240 円/回	480 円/回	720 円/回	1回につき
認知症行動・心理症状緊急対応加算 種類：22・項目：6121	200 円/日	400 円/日	600 円/日	7日を限度
緊急短期入所受入加算 種類：22・項目：6277	90 円/日	180 円/日	270 円/日	7日・14日を限度
若年性認知症利用者受入加算 種類：22・項目：6109	120 円/日	240 円/日	360 円/日	1日につき

重度療養管理加算 種類：22・項目：6278	120 円/日	240 円/日	360 円/日	要介護4・5に限る
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ） 種類：22・項目：6280	51 円/日	102 円/日	153 円/日	1 日につき
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ） 種類：22・項目：6281	51 円/日	102 円/日	153 円/日	1 日につき
送迎加算 種類：22・項目：1920	184 円/日	368 円/日	552 円/日	片道につき
療養体制維持特別加算Ⅰ（一）（Ⅰ） 種類：22・項目：6601	27 円/日	54 円/日	81 円/日	1 日につき
療養体制維持特別加算Ⅱ（二）（Ⅱ） 種類：22・項目：6602	57 円/日	114 円/日	171 円/日	1 日につき
総合医学管理加算 種類：22・項目：6001	275 円/日	550 円/日	825 円/日	10 日を限度
口腔連携強化加算 種類：22・項目：	50 円/回	100 円/回	150 円/回	1 月 1 回を限度
療養食加算 種類：22・項目：6275	8 円/回	16 円/回	24 円/回	1 日につき 3 回を限度
認知症専門ケア加算（Ⅰ） 種類：22・項目：6133	3 円/日	6 円/日	9 円/日	1 日につき
認知症専門ケア加算（Ⅱ） 種類：22・項目：6134	4 円/日	8 円/日	12 円/日	1 日につき
緊急時施設療養費 緊急時治療管理 種類：22・項目：9000	518 円/日	1,036 円/日	1,554 円/日	月 3 回を限度
生産性向上推進体制加算（Ⅰ） 種類：22・項目：	100 円/月	200 円/月	300 円/月	1 月につき
生産性向上推進体制加算（Ⅱ） 種類：22・項目：	10 円/月	20 円/月	30 円/月	1 月につき
サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 種類：22・項目：6099	22 円/日	44 円/日	66 円/日	1 日につき
サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 種類：22・項目：6100	18 円/日	36 円/日	54 円/日	1 日につき
サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 種類：22・項目：6103	6 円/日	12 円/日	18 円/日	1 日につき
介護職員処遇改善加算（Ⅰ） 種類：22・項目：6108	1 月につき所定単位×75/1,000 分			
介護職員処遇改善加算（Ⅱ） 種類：22・項目：6107	1 月につき所定単位×71/1,000 分			
介護職員処遇改善加算（Ⅲ） 種類：22・項目：6104	1 月につき所定単位×54/1,000 分			
介護職員処遇改善加算（Ⅳ） 種類：22・項目：6105	1 月につき所定単位×44/1,000 分			
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（1） 種類：22・項目：6106	1 月につき所定単位×67/1,000 分			
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（2） 種類：22・項目：	1 月につき所定単位×65/1,000 分			
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（3） 種類：22・項目：	1 月につき所定単位×63/1,000 分			
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（4） 種類：22・項目：	1 月につき所定単位×61/1,000 分			
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（5） 種類：22・項目：	1 月につき所定単位×57/1,000 分			

介護職員処遇改善加算 (V) (6) 種類：22・項目：	1月につき所定単位×53/1,000分
介護職員処遇改善加算 (V) (7) 種類：22・項目：	1月につき所定単位×52/1,000分
介護職員処遇改善加算 (V) (8) 種類：22・項目：	1月につき所定単位×46/1,000分
介護職員処遇改善加算 (V) (9) 種類：22・項目：	1月につき所定単位×48/1,000分
介護職員処遇改善加算 (V) (10) 種類：22・項目：	1月につき所定単位×44/1,000分
介護職員処遇改善加算 (V) (11) 種類：22・項目：	1月につき所定単位×36/1,000分
介護職員処遇改善加算 (V) (12) 種類：22・項目：	1月につき所定単位×40/1,000分
介護職員処遇改善加算 (V) (13) 種類：22・項目：	1月につき所定単位×31/1,000分
介護職員処遇改善加算 (V) (14) 種類：22・項目：	1月につき所定単位×23/1,000分

(2) 介護予防短期入所療養介護の自己負担額（要介護認定による要支援の程度によって利用料が異なります。以下は1日あたりの自己負担分です。）

イ(2)(一)(I)(a)(i) ユニット型介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費

費目(基本型) (2)(一)(I)(a)(i)	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1 種類：25・項目：1411	624円/日	1,248円/日	1,872円/日
要支援2 種類：25・項目：1421	789円/日	1,578円/日	2,367円/日

イ(2)(一)(I)(b)(ii) ユニット型介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費

費目(在宅強化型) (2)(一)(I)(b)(ii)	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1 種類：25・項目：1831	680円/日	1,360円/日	2,040円/日
要支援2 種類：25・項目：1833	846円/日	1,692円/日	2,538円/日

イ(2)(四)(IV)(a) ユニット型介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費

費目(その他型) イ(2)(四)(IV)(a)	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1 種類：25・項目：3251	608円/日	1,216円/日	1,824円/日
要支援2 種類：25・項目：3253	764円/日	1,528円/日	2,292円/日

	1割負担	2割負担	3割負担	備考
夜勤職員配置加算 種類：25・項目：6117	24円/日	48円/日	72円/日	1日につき
個別リハビリテーション実施加算 種類：25・項目：6111	240円/日	480円/日	720円/日	1日につき
認知症行動・心理症状緊急対応加算 種類：25・項目：6121	200円/日	400円/日	600円/日	7日を限度

若年性認知症利用者受入加算 種類：25・項目：6109	120 円/日	240 円/日	360 円/日	1 日につき
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ） 種類：25・項目：6280	51 円/日	102 円/日	153 円/日	1 日につき
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ） 種類：25・項目：6281	51 円/日	102 円/日	153 円/日	1 日につき
送迎加算 種類：25・項目：1920	184 円/日	368 円/日	552 円/日	片道につき
療養体制維持特別加算Ⅰ（一）（Ⅰ） 種類：25・項目：6601	27 円/日	54 円/日	81 円/日	1 日につき
療養体制維持特別加算Ⅱ（二）（Ⅱ） 種類：25・項目：6602	57 円/日	114 円/日	171 円/日	1 日につき
総合医学管理加算 種類：25・項目：6001	275 円/日	550 円/日	825 円/日	10 日を限度
口腔連携強化加算 種類：25・項目：	50 円/回	100 円/回	150 円/回	1 月に 1 回を限度
療養食加算 種類：25・項目：6275	8 円/回	16 円/回	24 円/回	1 日につき 3 回を限度
認知症専門ケア加算（Ⅰ） 種類：25・項目：6133	3 円/日	6 円/日	9 円/日	1 日につき
認知症専門ケア加算（Ⅱ） 種類：25・項目：6134	4 円/日	8 円/日	12 円/日	1 日につき
緊急時施設療養費 緊急時治療管理 種類：25・項目：9000	518 円/日	1,036 円/日	1,554 円/日	1 日につき月 3 回を限度
生産性向上推進体制加算（Ⅰ） 種類：25・項目：	100 円/回	200 円/回	300 円/回	1 月につき
生産性向上推進体制加算（Ⅱ） 種類：25・項目：	10 円/日	20 円/日	30 円/日	1 月につき
サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 種類：25・項目：6099	22 円/日	44 円/日	66 円/日	1 日につき
サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 口種類：25・項目：6100	18 円/日	36 円/日	54 円/日	1 日につき
サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 種類：25・項目：6103	6 円/日	12 円/日	18 円/日	1 日につき
介護職員処遇改善加算（Ⅰ） 種類：25・項目：6108	1 月につき所定単位×75/1,000 分			
介護職員処遇改善加算（Ⅱ） 種類：25・項目：6107	1 月につき所定単位×71/1,000 分			
介護職員処遇改善加算（Ⅲ） 種類：25・項目：6104	1 月につき所定単位×54/1,000 分			
介護職員処遇改善加算（Ⅳ） 種類：25・項目：6105	1 月につき所定単位×44/1,000 分			
*介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（1） 種類：25・項目：6106	1 月につき所定単位×67/1,000 分			
*介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（2） 種類：25・項目：	1 月につき所定単位×65/1,000 分			
*介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（3） 種類：25・項目：	1 月につき所定単位×63/1,000 分			
*介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（4） 種類：25・項目：	1 月につき所定単位×61/1,000 分			
*介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（5） 種類：25・項目：	1 月につき所定単位×57/1,000 分			

*介護職員処遇改善加算 (V) (6) 種類：25・項目：	1月につき所定単位×53/1,000分
*介護職員処遇改善加算 (V) (7) 種類：25・項目：	1月につき所定単位×52/1,000分
*介護職員処遇改善加算 (V) (8) 種類：25・項目：	1月につき所定単位×46/1,000分
*介護職員処遇改善加算 (V) (9) 種類：25・項目：	1月につき所定単位×48/1,000分
*介護職員処遇改善加算 (V) (10) 種類：25・項目：	1月につき所定単位×44/1,000分
*介護職員処遇改善加算 (V) (11) 種類：25・項目：	1月につき所定単位×36/1,000分
*介護職員処遇改善加算 (V) (12) 種類：25・項目：	1月につき所定単位×40/1,000分
*介護職員処遇改善加算 (V) (13) 種類：25・項目：	1月につき所定単位×31/1,000分
*介護職員処遇改善加算 (V) (14) 種類：25・項目：	1月につき所定単位×23/1,000分

## 2 利用料

- (1) 食費/1日(合計) 1,500円  
・朝食 315円・昼食 560円・おやつ 65円・夕食 560円  
(ただし、食費について負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている食費の負担限度額が1日にお支払いいただく食費の上限となります。)
- (2) 滞在費(療養室の利用費)/1日  
・ユニット型個室 2,066円  
(ただし、滞在費について負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている滞在費の負担限度額が1日にお支払いいただく滞在費の上限となります。)  
\*上記①「食費」及び③「滞在費」において、国が定める負担限度額段階(第1段階から3段階まで)の利用者の自己負担額については、《別添資料1》をご覧ください。
- (3) 理美容代 1,800円～6,900円  
理美容をご利用の場合にお支払いいただきます。
- (4) 行事費 (その都度実費をいただきます。)  
小旅行や観劇等の費用や講師を招いて実施する料理教室の費用で参加された場合にお支払いいただきます。
- (5) 私物の洗濯代 1ネット660円(10枚単位の販売となります。)  
私物の洗濯を株式会社 大和に依頼される場合にお支払いいただきます。衣類洗濯業務委託先申込書を志摩の里1階事務所にてご提出下さい。
- (6) その他の費用  
※個人的に使用する機器等に係る小型電気料金 1日 55円(テレビ除く)  
※個人的に使用する機器等に係る大型電気料金 1日110円(冷蔵庫等)  
※居室テレビの利用料金(施設のテレビ使用) 1日165円(電気代含む)  
※居室テレビの利用料金(テレビを持ち込み) 1日110円(電気代含む)  
死亡診断書・証明書 3,300円 (追加する場合 1,100円)  
生命保険関係 診断書・証明書 3,300円  
簡易保険関係 診断書・証明書 3,300円  
領収証明書 1,100円  
コピー代 11円

C 通所リハビリテーション（介護予防通所リハビリテーション）の場合の利用者負担額

1 保険給付の自己負担額

(1) 通所リハビリテーションの自己負担額（介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度によって利用料が異なります。以下は1日あたりの1割の自己負担分です。）

7 通所リハビリテーション費

イ 通常規模型リハビリテーション費

通常規模型通所リハビリテーション（1時間以上2時間未満）

（1時間以上2時間未満）	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1 種類：16項目：3701	369円	738円	1,107円
要介護2 種類：16項目：3703	398円	796円	1,194円
要介護3 種類：16項目：3705	429円	858円	1,287円
要介護4 種類：16項目：3707	458円	916円	1,374円
要介護5 種類：16項目：3709	491円	982円	1,473円

通常規模型通所リハビリテーション（2時間以上3時間未満）

（2時間以上3時間未満）	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1 種類：16項目：3711	383円	766円	1,149円
要介護2 種類：16項目：3712	439円	878円	1,317円
要介護3 種類：16項目：3713	498円	996円	1,494円
要介護4 種類：16項目：3714	555円	1,110円	1,665円
要介護5 種類：16項目：3715	612円	1,224円	1,836円

通常規模型通所リハビリテーション（3時間以上4時間未満）

（3時間以上4時間未満）	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1 種類：16項目：3716	486円	972円	1,458円
要介護2 種類：16項目：3717	565円	1,130円	1,695円
要介護3 種類：16項目：3718	643円	1,286円	1,929円
要介護4 種類：16項目：3719	743円	1,486円	2,229円
要介護5 種類：16項目：3720	842円	1,684円	2,526円

通常規模型通所リハビリテーション（4時間以上5時間未満）

（4時間以上5時間未満）	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1 種類：16項目：3721	553円	1,106円	1,659円
要介護2 種類：16項目：3722	642円	1,284円	1,926円
要介護3 種類：16項目：3723	730円	1,460円	2,190円
要介護4 種類：16項目：3724	844円	1,688円	2,532円
要介護5 種類：16項目：3725	957円	1,914円	2,871円

通常規模型通所リハビリテーション（5時間以上6時間未満）

(5時間以上6時間未満)	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1 種類：16 項目：3941	622 円	1,244 円	1,866 円
要介護2 種類：16 項目：3942	738 円	1,476 円	2,214 円
要介護3 種類：16 項目：3943	852 円	1,704 円	2,556 円
要介護4 種類：16 項目：3944	987 円	1,974 円	2,961 円
要介護5 種類：16 項目：3945	1,120 円	2,240 円	3,360 円

通常規模型通所リハビリテーション（6時間以上7時間未満）

(6時間以上7時間未満)	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1 種類：16 項目：3726	715 円	1,430 円	2,145 円
要介護2 種類：16 項目：3727	850 円	1,700 円	2,550 円
要介護3 種類：16 項目：3728	981 円	1,962 円	2,943 円
要介護4 種類：16 項目：3729	1,137 円	2,274 円	3,411 円
要介護5 種類：16 項目：3730	1,290 円	2,580 円	3,870 円

通常規模型通所リハビリテーション（7時間以上8時間未満）

(7時間以上8時間未満)	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1 種類：16 項目：3946	762 円	1,524 円	2,286 円
要介護2 種類：16 項目：3947	903 円	1,806 円	2,709 円
要介護3 種類：16 項目：3948	1,046 円	2,092 円	3,138 円
要介護4 種類：16 項目：3949	1,215 円	2,430 円	3,645 円
要介護5 種類：16 項目：3950	1,379 円	2,758 円	4,137 円

	1割負担	2割負担	3割負担	備考
理学療法士等体制強化加算 種類：16・項目：6143	30 円/日	60 円/日	90 円/日	1日につき
8時間以上 9時間未満の場合 種類：16・項目：6601	+50 円/日	+100 円/日	+150 円/日	1日につき 7時間以上 8時間未満に加算
9時間以上 10時間未満の場合 種類：16・項目：6602	+100 円/日	+200 円/日	+300 円/日	1日につき 7時間以上 8時間未満に加算
10時間以上 11時間未満の場合 種類：16・項目：6603	+150 円/日	+300 円/日	+450 円/日	1日につき 7時間以上 8時間未満に加算
11時間以上 12時間未満の場合 種類：16・項目：6604	+200 円/日	+400 円/日	+600 円/日	1日につき 7時間以上 8時間未満に加算
12時間以上 13時間未満の場合 種類：16・項目：6605	+250 円/日	+500 円/日	+750 円/日	1日につき 7時間以上 8時間未満に加算
13時間以上 14時間未満の場合 種類：16・項目：6606	+300 円/日	+600 円/日	+900 円/日	1日につき 7時間以上 8時間未満に加算
リハビリテーション提供体制加算 3時間以上 4時間未満 種類：16・項目：6144	12 円/回	24 円/回	36 円/回	3時間以上 4時間未満
リハビリテーション提供体制加算 4時間以上 5時間未満 種類：16・項目：6145	16 円/回	32 円/回	48 円/回	4時間以上 5時間未満

リハビリテーション提供体制加算 5時間以上6時間未満 種類：16・項目：6146	20円/回	40円/回	60円/回	5時間以上6時間未満
リハビリテーション提供体制加算 6時間以上7時間未満 種類：16・項目：6147	24円/回	48円/回	72円/回	6時間以上7時間未満
リハビリテーション提供体制加算 7時間以上 種類：16・項目：6148	28円/回	56円/回	84円/回	7時間以上
入浴介助加算（Ⅰ） 種類：16・項目：5301	40円/日	80円/日	120円/日	1日につき
入浴介助加算（Ⅱ） 種類：16・項目：5303	60円/日	120円/日	180円/日	1日につき
リハビリテーションマネジメント加算（イ）6ヶ月以内 種類：16・項目：5608	560円/月	1,120円/月	1,680円/月	6ヶ月以内1月につき
リハビリテーションマネジメント加算（イ）6ヶ月以降 種類：16・項目：5609	240円/月	480円/月	720円/月	6ヶ月以降1月につき
リハビリテーションマネジメント加算（ロ）6ヶ月以内 種類：16・項目：5619	593円/月	1,186円/月	1,779円/月	6ヶ月以内1月につき
リハビリテーションマネジメント加算（ロ）6ヶ月以降 種類：16・項目：5620	273円/月	546円/月	819円/月	6ヶ月以降1月につき
リハビリテーションマネジメント加算（ハ）6ヶ月以内 種類：16・項目：	793円/月	1,586円/月	2,379円/月	6ヶ月以内1月につき
リハビリテーションマネジメント加算（ハ）6ヶ月以降 種類：16・項目：	473円/月	946円/月	1,419円/月	6ヶ月以降1月につき
リハビリテーションマネジメント加算 医師が説明 種類：16・項目：	+270円/月	+540円/月	+810円/月	1月につき
短期集中個別リハビリテーション実施加算 種類：16・項目：5613	110円/日	220円/日	330円/日	1日につき
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ） 種類：16・項目：6253	240円/日	480円/日	720円/日	1日につき週2日限度
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ） 種類：16・項目：6254	1,920円/月	3,840円/月	5,760円/月	1月につき
生活行為向上リハビリテーション実施加算 1 種類：16・項目：6257	1,250円/月	2,500円/月	3,750円/月	1月につき開始月から6ヶ月以内
若年性認知症利用者受入加算 種類：16・項目：6109	60円/日	120円/日	180円/日	1日につき
栄養アセスメント加算 種類：16・項目：6116	50円/月	100円/月	150円/月	1月につき
栄養改善加算 種類：16・項目：5605	200円/回	400円/回	600円/回	1回につき月2回を限度
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ） 種類：16・項目：6202	20円/回	40円/回	60円/回	6月に1回を限度
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ） 種類：16・項目：6201	5円/回	10円/回	15円/回	6月に1回を限度
口腔機能向上加算（Ⅰ） 種類：16・項目：5606	150円/回	300円/回	450円/回	1回につき月2回限度
口腔機能向上加算（Ⅱ）イ 種類：16・項目：	155円/回	310円/回	465円/回	1回につき月2回限度
口腔機能向上加算（Ⅱ）ロ 種類：16・項目：5626	160円/回	320円/回	480円/回	1回につき月2回限度
重度療養管理加算 種類：16・項目：5610	100円/日	200円/日	300円/日	1日につき
中重度者ケア体制加算 種類：16・項目：5614	20円/日	40円/日	60円/日	1日につき

科学的介護推進体制加算 種類：16・項目：6361	40円/月	80円/月	120円/月	1月につき
送迎未実施減算 種類：16・項目：5612	-47円/日	-94円/日	-141円/日	片道につき
退院時共同指導加算 種類：16・項目：	600円/回	1,200円/回	1,800円/回	1回につき
移行支援加算 種類：16・項目：6110	12円/日	24円/日	36円/日	1日につき
サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 種類：16・項目：6099	22円/回	44円/回	66円/回	1回につき
サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 種類：16・項目：6100	18円/回	36円/回	54円/回	1回につき
サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 種類：16・項目：6102	6円/回	12円/回	18円/回	1回につき
介護職員処遇改善加算（Ⅰ） 種類：16・項目：6107	1月につき所定単位×86/1,000分			
介護職員処遇改善加算（Ⅱ） 種類：16・項目：6106	1月につき所定単位×83/1,000分			
介護職員処遇改善加算（Ⅲ） 種類：16・項目：6103	1月につき所定単位×66/1,000分			
介護職員処遇改善加算（Ⅳ） 種類：16・項目：6104	1月につき所定単位×53/1,000分			
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（1） 種類：16・項目：6105	1月につき所定単位×76/1,000分			
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（2） 種類：16・項目：	1月につき所定単位×73/1,000分			
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（3） 種類：16・項目：	1月につき所定単位×73/1,000分			
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（4） 種類：16・項目：	1月につき所定単位×70/1,000分			
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（5） 種類：16・項目：	1月につき所定単位×63/1,000分			
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（6） 種類：16・項目：	1月につき所定単位×60/1,000分			
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（7） 種類：16・項目：	1月につき所定単位×58/1,000分			
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（8） 種類：16・項目：	1月につき所定単位×56/1,000分			
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（9） 種類：16・項目：	1月につき所定単位×55/1,000分			
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（10） 種類：16・項目：	1月につき所定単位×48/1,000分			
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（11） 種類：16・項目：	1月につき所定単位×43/1,000分			
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（12） 種類：16・項目：	1月につき所定単位×45/1,000分			
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（13） 種類：16・項目：	1月につき所定単位×38/1,000分			
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（14） 種類：16・項目：	1月につき所定単位×28/1,000分			

(2) 介護予防通所リハビリテーションの自己負担額（要介護認定による要支援の程度によって利用料が異なります。以下は1月あたりの1割の自己負担分です。）

5 介護予防通所リハビリテーション費（1月につき）

イ 介護予防通所リハビリテーション費

	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1 種類：66 項目：2111	2,268 円/月	4,536 円/月	6,804 円/月
要支援2 種類：66 項目：2121	4,228 円/月	8,456 円/月	12,684 円/月

	1割負担	2割負担	3割負担	備考
生活行為向上リハビリテーション実施加算 種類：66・項目：6257	562 円/月	1,124 円/月	1,686 円/月	1月につき利用開始月から6月以内
若年性認知症利用者受入加算 種類：66・項目：6109	240 円/月	480 円/月	720 円/月	1月につき
利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた場合 種類：66・項目：6125	-120 円/月	-240 円/月	-360 円/月	1月につき
利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた場合 種類：66・項目：6126	-240 円/月	-480 円/月	-720 円/月	1月につき
退院時共同指導加算 種類：66・項目：	600 円/回	1,200 円/回	1,800 円/回	1月につき
栄養アセスメント加算 種類：66・項目：6116	50 円/月	100 円/月	150 円/月	1月につき
栄養改善加算 種類：66・項目：5003	200 円/月	400 円/月	600 円/月	1月につき
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ） 種類：66・項目：6202	20 円/回	40 円/回	60 円/回	6月に1回を限度
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ） 種類：66・項目：6201	5 円/回	10 円/回	15 円/回	6月に1回を限度
口腔機能向上加算（Ⅰ） 種類：66・項目：5004	150 円/月	300 円/月	450 円/月	1月につき
口腔機能向上加算（Ⅱ） 種類：66・項目：5010	160 円/月	320 円/月	480 円/月	1月につき
一体的サービス提供加算 種類：66・項目：	480 円/月	960 円/月	1,440 円/月	1月につき
科学的介護推進体制加算 種類：66・項目：6361	40 円/月	80 円/月	120 円/月	1月につき
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）要支援1 種類：66・項目：6098	88 円/月	176 円/月	264 円/月	1月につき
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）要支援2 種類：66・項目：6099	176 円/月	352 円/月	528 円/月	1月につき
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）要支援1 種類：66・項目：6117	72 円/月	144 円/月	216 円/月	1月につき
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）要支援2 種類：66・項目：6118	144 円/月	288 円/月	432 円/月	1月につき
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）要支援1 種類：66・項目：6103	24 円/月	48 円/月	72 円/月	1月につき
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）要支援2 種類：66・項目：6104	48 円/月	96 円/月	144 円/月	1月につき
介護職員処遇改善加算（Ⅰ） 種類：66・項目：6100	1月につき所定単位×86/1,000分			

介護職員処遇改善加算（Ⅱ） 種類：66・項目：6110	1月につき所定単位×83／1,000分
介護職員処遇改善加算（Ⅲ） 種類：66・項目：6111	1月につき所定単位×66／1,000分
介護職員処遇改善加算（Ⅳ） 種類：66・項目：6113	1月につき所定単位×53／1,000分
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（1） 種類：66・項目：6115	1月につき所定単位×76／1,000分
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（2） 種類：66・項目：	1月につき所定単位×73／1,000分
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（3） 種類：66・項目：	1月につき所定単位×73／1,000分
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（4） 種類：66・項目：	1月につき所定単位×70／1,000分
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（5） 種類：66・項目：	1月につき所定単位×63／1,000分
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（6） 種類：66・項目：	1月につき所定単位×60／1,000分
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（7） 種類：66・項目：	1月につき所定単位×58／1,000分
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（8） 種類：66・項目：	1月につき所定単位×56／1,000分
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（9） 種類：66・項目：	1月につき所定単位×55／1,000分
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（10） 種類：66・項目：	1月につき所定単位×48／1,000分
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（11） 種類：66・項目：	1月につき所定単位×43／1,000分
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（12） 種類：66・項目：	1月につき所定単位×45／1,000分
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（13） 種類：66・項目：	1月につき所定単位×38／1,000分
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）（14） 種類：66・項目：	1月につき所定単位×28／1,000分

## 2 利用料

- (1) 食費 昼食 560円・おやつ 65円  
施設で提供する食事をお取りいただいた場合にお支払いいただきます。
- (2) 理美容代 1,800円～6,900円  
通所リハビリテーション（介護予防通所リハビリテーション）実施前、もしくは、実施後に理美容をご利用の場合にお支払いいただきます。（通所リハビリテーション（介護予防通所リハビリテーション）実施時間中に理美容のご利用はできません。）
- (3) その他の費用  
コピー代 11円

《別添資料1》

## 「国が定める利用者負担限度額段階（第1～3段階）」 に該当する利用者等の負担額

- 利用者負担は、所得などの状況から第1～第4段階に分けられ、国が定める第1～第3段階の利用者には負担軽減策が設けられています。
- 利用者が「利用者負担」のどの段階に該当するかは市町村が決定します。第1～第3段階の認定を受けるには、利用者ご本人（あるいは代理人の方）が、ご本人の住所地の市町村に申請し、市町村より「介護保険負担限度額認定証」を受ける必要があります。この利用者負担段階について介護老人保健施設が判断・決定することはできません。また、「認定証」の提示がないと、いったん「第4段階」の利用料をお支払いいただくことになります。（「認定証」発行後、過払い分が「償還払い」される場合があります）
- 利用者負担第1・第2・第3段階に該当する利用者とは、おおまかには、介護保険料段階の第1・第2・第3段階にある次のような方です。

### 【利用者負担第1段階】

生活保護受給者もしくは高齢福祉年金の受給者で、預貯金等の資産要件が単身の場合は1,000万円以下、夫婦の場合は2,000万円以下の方。

### 【利用者負担第2段階】

世帯全員が市区町民税非課税で、前年の合計所得金額＋年金収入額が80万円以下で、預貯金等の資産要件が単身の場合は650万円以下、夫婦の場合は1,650万円以下の方。

### 【利用者負担第3段階①】

世帯全員が市区町民税非課税で前年の合計所得金額＋年金収入額が80万円超、120万円以下、預貯金等の資産要件が単身の場合は550万円以下、夫婦の場合1,550万円以下の方。

### 【利用者負担第3段階②】

世帯全員が市区町民税非課税で、前年の合計所得金額＋年金収入額が120万円超で、預貯金等の資産要件が単身の場合は500万円以下、夫婦の場合は1,500万円以下の方。

- 利用者負担第4段階の利用者の方であっても高齢者二人暮らし世帯などで、お一人が施設に入所しその利用料を負担すると、ご自宅で暮らす方の生活が困難になると市町村が認めた方は、「利用者負担第3段階」の利用料負担となります。
- その他詳細については、市町村窓口でおたずね下さい。

負担額一覧表（1日当たりの利用料）

	食費 介護老人 保健施設	食費 短期入所 療養介護	利用する療養室のタイプ		
			ユニット型個室	ユニット型準個室 従来型個室	多床室
利用者負担第1段階	300円	300円	880円	550円	0円
利用者負担第2段階	390円	600円			430円
利用者負担第3段階①	650円	1,000円	1,370円	1,370円	430円
利用者負担第3段階②	1,360円	1,300円	1,370円	1,370円	430円
利用者負担第4段階	1,500円	1,500円	2,066円	1,728円	430円