

令和8年8月改定

	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	712円	1,423円	2,135円
要支援2	874円	1,748円	2,622円
要介護1	973円	1,945円	2,918円
要介護2	1,060円	2,119円	3,178円
要介護3	1,156円	2,311円	3,467円
要介護4	1,246円	2,491円	3,737円
要介護5	1,334円	2,667円	4,000円

※加算の詳細は裏面をご参照ください

	負担段階	食費	居住費	1割負担 日額合計	2割負担 日額合計	3割負担 日額合計
要支援1	第1段階	300円	880円	1,892円	2,603円	3,315円
	第2段階	600円	880円	2,192円	2,903円	3,615円
	第3段階①	1,030円	1,370円	3,112円	3,823円	4,535円
	第3段階②	1,360円	1,470円	3,542円	4,253円	4,965円
	第4段階	1,720円	2,100円	4,532円	5,243円	5,955円
要支援2	第1段階	300円	880円	2,054円	2,928円	3,802円
	第2段階	600円	880円	2,354円	3,228円	4,102円
	第3段階①	1,030円	1,370円	3,274円	4,148円	5,022円
	第3段階②	1,360円	1,470円	3,704円	4,578円	5,452円
	第4段階	1,720円	2,100円	4,694円	5,568円	6,442円
要介護1	第1段階	300円	880円	2,153円	3,125円	4,098円
	第2段階	600円	880円	2,453円	3,425円	4,398円
	第3段階①	1,030円	1,370円	3,373円	4,345円	5,318円
	第3段階②	1,360円	1,470円	3,803円	4,775円	5,748円
	第4段階	1,720円	2,100円	4,793円	5,765円	6,738円
要介護2	第1段階	300円	880円	2,240円	3,299円	4,358円
	第2段階	600円	880円	2,540円	3,599円	4,658円
	第3段階①	1,030円	1,370円	3,460円	4,519円	5,578円
	第3段階②	1,360円	1,470円	3,890円	4,949円	6,008円
	第4段階	1,720円	2,100円	4,880円	5,939円	6,998円
要介護3	第1段階	300円	880円	2,336円	3,491円	4,647円
	第2段階	600円	880円	2,636円	3,791円	4,947円
	第3段階①	1,030円	1,370円	3,556円	4,711円	5,867円
	第3段階②	1,360円	1,470円	3,986円	5,141円	6,297円
	第4段階	1,720円	2,100円	4,976円	6,131円	7,287円
要介護4	第1段階	300円	880円	2,426円	3,671円	4,917円
	第2段階	600円	880円	2,726円	3,971円	5,217円
	第3段階①	1,030円	1,370円	3,646円	4,891円	6,137円
	第3段階②	1,360円	1,470円	4,076円	5,321円	6,567円
	第4段階	1,720円	2,100円	5,066円	6,311円	7,557円
要介護5	第1段階	300円	880円	2,514円	3,847円	5,180円
	第2段階	600円	880円	2,814円	4,147円	5,480円
	第3段階①	1,030円	1,370円	3,734円	5,067円	6,400円
	第3段階②	1,360円	1,470円	4,164円	5,497円	6,830円
	第4段階	1,720円	2,100円	5,154円	6,487円	7,820円

住所

氏 名 _____ 印 _____

※1 表面の介護保険自己負担日額の中には、下記の加算を含んでおります。

個別機能訓練体制	看護体制加算Ⅰ2、Ⅱ2	夜勤職員配置加算Ⅱ2
サービス提供体制強化加算Ⅱ	介護職員処遇改善加算	

(今後の体制等により該当しない加算が発生した場合は、上記の金額より低い額となります。)

※2 表面の介護保険自己負担日額の他に、1か月に一度を限度として生産性向上加算を算定いたします。

加算名	単位数	1割自己負担額	2割自己負担額	3割自己負担額
生産性向上加算	100単位(月)	128円(月)	256円(月)	384円(月)

※3 入居様の身体状況が、算定要件に該当する場合には、※1の介護報酬自己負担のほかに、次の加算を算定いたします。

加算名	単位数	1割自己負担額	2割自己負担額	3割自己負担額	備考
送迎加算	184単位(回)	234円(回)	468円(回)	702円(回)	
若年性認知症入所者受入加算	120単位(日)	153円(日)	306円(日)	459円(日)	
療養食加算	6単位(食)	8円(食)	15円(食)	23円(食)	
緊急短期入所受入加算	90単位(日)	115円(日)	230円(日)	345円(日)	原則として7日を限度とする

※4 食費については、朝食490円、昼食600円、夕食630円と金額設定し、実際に召し上がった食事分の費用を負担していただきます。但し、その食事の負担額(日額)については、負担限度額を超えない範囲とします。