

介護度1から5 第4段階 <2割負担>

令和4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

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	1日(基本+サービスⅢ+看護Ⅰ) × 31日	口腔衛生+科学的介護	計	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅱ	介護職員等ベースアップ等支援加算	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	596	18,476	160	18,636	1,547	429	298	20,910	218,509	174,807	43,702	44,400	1,171	36,301	1,515	46,965	3,000	129,968	130,666
福祉施設Ⅰ2	664	20,584	160	20,744	1,722	477	332	23,275	243,223	194,578	48,645	44,400	1,171	36,301	1,515	46,965	3,000	134,911	130,666
福祉施設Ⅰ3	735	22,785	160	22,945	1,904	528	367	25,744	269,024	215,219	53,805	44,400	1,171	36,301	1,515	46,965	3,000	140,071	130,666
福祉施設Ⅰ4	803	24,893	160	25,053	2,079	576	401	28,109	293,739	234,991	58,748	44,400	1,171	36,301	1,515	46,965	3,000	145,014	130,666
福祉施設Ⅰ5	870	26,970	160	27,130	2,252	624	434	30,440	318,098	254,478	63,620	44,400	1,171	36,301	1,515	46,965	3,000	149,886	130,666
福祉施設Ⅱ1	596	18,476	160	18,636	1,547	429	298	20,910	218,509	174,807	43,702	44,400	855	26,505	1,515	46,965	3,000	120,172	120,870
福祉施設Ⅱ2	664	20,584	160	20,744	1,722	477	332	23,275	243,223	194,578	48,645	44,400	855	26,505	1,515	46,965	3,000	125,115	120,870
福祉施設Ⅱ3	735	22,785	160	22,945	1,904	528	367	25,744	269,024	215,219	53,805	44,400	855	26,505	1,515	46,965	3,000	130,275	120,870
福祉施設Ⅱ4	803	24,893	160	25,053	2,079	576	401	28,109	293,739	234,991	58,748	44,400	855	26,505	1,515	46,965	3,000	135,218	120,870
福祉施設Ⅱ5	870	26,970	160	27,130	2,252	624	434	30,440	318,098	254,478	63,620	44,400	855	26,505	1,515	46,965	3,000	140,090	120,870

介護度1から5 第4段階 <3割負担>

令和4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

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	1日(基本+サービスⅢ+看護Ⅰ) × 31日	口腔衛生+科学的介護	計	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅱ	介護職員等ベースアップ等支援加算	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	596	18,476	160	18,636	1,547	429	298	20,910	218,509	152,956	65,553	44,400	1,171	36,301	1,515	46,965	3,000	151,819	130,666
福祉施設Ⅰ2	664	20,584	160	20,744	1,722	477	332	23,275	243,223	170,256	72,967	44,400	1,171	36,301	1,515	46,965	3,000	159,233	130,666
福祉施設Ⅰ3	735	22,785	160	22,945	1,904	528	367	25,744	269,024	188,316	80,708	44,400	1,171	36,301	1,515	46,965	3,000	166,974	130,666
福祉施設Ⅰ4	803	24,893	160	25,053	2,079	576	401	28,109	293,739	205,617	88,122	44,400	1,171	36,301	1,515	46,965	3,000	174,388	130,666
福祉施設Ⅰ5	870	26,970	160	27,130	2,252	624	434	30,440	318,098	222,668	95,430	44,400	1,171	36,301	1,515	46,965	3,000	181,696	130,666
								0											
福祉施設Ⅱ1	596	18,476	160	18,636	1,547	429	298	20,910	218,509	152,956	65,553	44,400	855	26,505	1,515	46,965	3,000	142,023	120,870
福祉施設Ⅱ2	664	20,584	160	20,744	1,722	477	332	23,275	243,223	170,256	72,967	44,400	855	26,505	1,515	46,965	3,000	149,437	120,870
福祉施設Ⅱ3	735	22,785	160	22,945	1,904	528	367	25,744	269,024	188,316	80,708	44,400	855	26,505	1,515	46,965	3,000	157,178	120,870
福祉施設Ⅱ4	803	24,893	160	25,053	2,079	576	401	28,109	293,739	205,617	88,122	44,400	855	26,505	1,515	46,965	3,000	164,592	120,870
福祉施設Ⅱ5	870	26,970	160	27,130	2,252	624	434	30,440	318,098	222,668	95,430	44,400	855	26,505	1,515	46,965	3,000	171,900	120,870

* 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、処遇改善加算Ⅰ(83/1000)、特定処遇改善加算Ⅱ(23/1000)が含まれます。

介護度1から5 第4段階 <1割負担>

令和4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

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	1日(基本+サービスⅢ+看護Ⅰ)×31日	口腔衛生+科学的介護	計	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅱ	介護職員等ベースアップ等支援加算	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	596	18,476	160	18,636	1,547	429	298	20,910	218,509	196,658	21,851	44,400	1,171	36,301	1,515	46,965	3,000	108,117	130,666
福祉施設Ⅰ2	664	20,584	160	20,744	1,722	477	332	23,275	243,223	218,900	24,323	44,400	1,171	36,301	1,515	46,965	3,000	110,589	130,666
福祉施設Ⅰ3	735	22,785	160	22,945	1,904	528	367	25,744	269,024	242,121	26,903	44,400	1,171	36,301	1,515	46,965	3,000	113,169	130,666
福祉施設Ⅰ4	803	24,893	160	25,053	2,079	576	401	28,109	293,739	264,365	29,374	44,400	1,171	36,301	1,515	46,965	3,000	115,640	130,666
福祉施設Ⅰ5	870	26,970	160	27,130	2,252	624	434	30,440	318,098	286,288	31,810	44,400	1,171	36,301	1,515	46,965	3,000	118,076	130,666
福祉施設Ⅱ1	596	18,476	160	18,636	1,547	429	298	20,910	218,509	196,658	21,851	44,400	855	26,505	1,515	46,965	3,000	98,321	120,870
福祉施設Ⅱ2	664	20,584	160	20,744	1,722	477	332	23,275	243,223	218,900	24,323	44,400	855	26,505	1,515	46,965	3,000	100,793	120,870
福祉施設Ⅱ3	735	22,785	160	22,945	1,904	528	367	25,744	269,024	242,121	26,903	44,400	855	26,505	1,515	46,965	3,000	103,373	120,870
福祉施設Ⅱ4	803	24,893	160	25,053	2,079	576	401	28,109	293,739	264,365	29,374	44,400	855	26,505	1,515	46,965	3,000	105,844	120,870
福祉施設Ⅱ5	870	26,970	160	27,130	2,252	624	434	30,440	318,098	286,288	31,810	44,400	855	26,505	1,515	46,965	3,000	108,280	120,870

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	1日(基本+サービスⅢ+看護Ⅰ+栄養)×31日	口腔衛生+科学的介護	計	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅱ	介護職員等ベースアップ等支援加算	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	596	18,476	160	18,636	1,547	429	298	20,910	218,509	196,658	21,851	24,600	1,171	36,301	1,515	46,965	3,000	108,117	110,866
福祉施設Ⅰ2	664	20,584	160	20,744	1,722	477	332	23,275	243,223	218,900	24,323	24,600	1,171	36,301	1,515	46,965	3,000	110,589	110,866
福祉施設Ⅰ3	735	22,785	160	22,945	1,904	528	367	25,744	269,024	242,121	26,903	24,600	1,171	36,301	1,515	46,965	3,000	113,169	110,866
福祉施設Ⅰ4	803	24,893	160	25,053	2,079	576	401	28,109	293,739	264,365	29,374	24,600	1,171	36,301	1,515	46,965	3,000	115,640	110,866
福祉施設Ⅰ5	870	26,970	160	27,130	2,252	624	434	30,440	318,098	286,288	31,810	24,600	1,171	36,301	1,515	46,965	3,000	118,076	110,866
福祉施設Ⅱ1	596	18,476	160	18,636	1,547	429	298	20,910	218,509	196,658	21,851	24,600	855	26,505	1,515	46,965	3,000	98,321	101,070
福祉施設Ⅱ2	664	20,584	160	20,744	1,722	477	332	23,275	243,223	218,900	24,323	24,600	855	26,505	1,515	46,965	3,000	100,793	101,070
福祉施設Ⅱ3	735	22,785	160	22,945	1,904	528	367	25,744	269,024	242,121	26,903	24,600	855	26,505	1,515	46,965	3,000	103,373	101,070
福祉施設Ⅱ4	803	24,893	160	25,053	2,079	576	401	28,109	293,739	264,365	29,374	24,600	855	26,505	1,515	46,965	3,000	105,844	101,070
福祉施設Ⅱ5	870	26,970	160	27,130	2,252	624	434	30,440	318,098	286,288	31,810	24,600	855	26,505	1,515	46,965	3,000	108,280	101,070

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	1日(基本+サービスⅢ+看護Ⅰ)	×31日	口腔衛生+科学的介護	計	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅱ	介護職員等ベースアップ等支援加算	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
福祉施設Ⅰ1	596	18,476	160	18,636	1,547	429	298	20,910	218,509	196,658	21,851	15,000	1,171	36,301	1,515	46,965	3,000	108,117	101,266
福祉施設Ⅰ2	664	20,584	160	20,744	1,722	477	332	23,275	243,223	218,900	24,323	15,000	1,171	36,301	1,515	46,965	3,000	110,589	101,266
福祉施設Ⅰ3	735	22,785	160	22,945	1,904	528	367	25,744	269,024	242,121	26,903	15,000	1,171	36,301	1,515	46,965	3,000	113,169	101,266
福祉施設Ⅰ4	803	24,893	160	25,053	2,079	576	401	28,109	293,739	264,365	29,374	15,000	1,171	36,301	1,515	46,965	3,000	115,640	101,266
福祉施設Ⅰ5	870	26,970	160	27,130	2,252	624	434	30,440	318,098	286,288	31,810	15,000	1,171	36,301	1,515	46,965	3,000	118,076	101,266
福祉施設Ⅱ1	596	18,476	160	18,636	1,547	429	298	20,910	218,509	196,658	21,851	15,000	855	26,505	1,515	46,965	3,000	98,321	91,470
福祉施設Ⅱ2	664	20,584	160	20,744	1,722	477	332	23,275	243,223	218,900	24,323	15,000	855	26,505	1,515	46,965	3,000	100,793	91,470
福祉施設Ⅱ3	735	22,785	160	22,945	1,904	528	367	25,744	269,024	242,121	26,903	15,000	855	26,505	1,515	46,965	3,000	103,373	91,470
福祉施設Ⅱ4	803	24,893	160	25,053	2,079	576	401	28,109	293,739	264,365	29,374	15,000	855	26,505	1,515	46,965	3,000	105,844	91,470
福祉施設Ⅱ5	870	26,970	160	27,130	2,252	624	434	30,440	318,098	286,288	31,810	15,000	855	26,505	1,515	46,965	3,000	108,280	91,470

* 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、処遇改善加算Ⅰ(83/1000)、特定処遇改善加算Ⅱ(23/1000)、介護職員等ベースアップ等支援加算(16/1000)が含まれます。

介護度1から5 第3段階① <1割負担>

令和4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	1日(基本+サービスⅢ+看護Ⅰ) × 31日	口腔衛生+科学的介護	計	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅱ	介護職員等ベースアップ	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Ⅰ 1	596	18,476	160	18,636	1,547	429	298	20,910	218,509	196,658	21,851	24,600	820	25,420	650	20,150	3,000	70,421	73,170
福祉施設Ⅰ 2	664	20,584	160	20,744	1,722	477	332	23,275	243,223	218,900	24,323	24,600	820	25,420	650	20,150	3,000	72,893	73,170
福祉施設Ⅰ 3	735	22,785	160	22,945	1,904	528	367	25,744	269,024	242,121	26,903	24,600	820	25,420	650	20,150	3,000	75,473	73,170
福祉施設Ⅰ 4	803	24,893	160	25,053	2,079	576	401	28,109	293,739	264,365	29,374	24,600	820	25,420	650	20,150	3,000	77,944	73,170
福祉施設Ⅰ 5	870	26,970	160	27,130	2,252	624	434	30,440	318,098	286,288	31,810	24,600	820	25,420	650	20,150	3,000	80,380	73,170
福祉施設Ⅱ 1	596	18,476	160	18,636	1,547	429	298	20,910	218,509	196,658	21,851	24,600	370	11,470	650	20,150	3,000	56,471	59,220
福祉施設Ⅱ 2	664	20,584	160	20,744	1,722	477	332	23,275	243,223	218,900	24,323	24,600	370	11,470	650	20,150	3,000	58,943	59,220
福祉施設Ⅱ 3	735	22,785	160	22,945	1,904	528	367	25,744	269,024	242,121	26,903	24,600	370	11,470	650	20,150	3,000	61,523	59,220
福祉施設Ⅱ 4	803	24,893	160	25,053	2,079	576	401	28,109	293,739	264,365	29,374	24,600	370	11,470	650	20,150	3,000	63,994	59,220
福祉施設Ⅱ 5	870	26,970	160	27,130	2,252	624	434	30,440	318,098	286,288	31,810	24,600	370	11,470	650	20,150	3,000	66,430	59,220

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	1日(基本+サービスⅢ+看護Ⅰ) × 31日	口腔衛生+科学的介護	計	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅱ	介護職員等ベースアップ	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Ⅰ 1	596	18,476	160	18,636	1,547	429	298	20,612	215,395	193,855	21,540	15,000	820	25,420	650	20,150	3,000	70,110	63,570
福祉施設Ⅰ 2	664	20,584	160	20,744	1,722	477	332	22,943	239,754	215,778	23,976	15,000	820	25,420	650	20,150	3,000	72,546	63,570
福祉施設Ⅰ 3	735	22,785	160	22,945	1,904	528	367	25,377	265,189	238,670	26,519	15,000	820	25,420	650	20,150	3,000	75,089	63,570
福祉施設Ⅰ 4	803	24,893	160	25,053	2,079	576	401	27,708	289,548	260,593	28,955	15,000	820	25,420	650	20,150	3,000	77,525	63,570
福祉施設Ⅰ 5	870	26,970	160	27,130	2,252	624	434	30,006	313,562	282,205	31,357	15,000	820	25,420	650	20,150	3,000	79,927	63,570
福祉施設Ⅱ 1	596	18,476	160	18,636	1,547	429	298	20,612	215,395	193,855	21,540	15,000	370	11,470	650	20,150	3,000	56,160	49,620
福祉施設Ⅱ 2	664	20,584	160	20,744	1,722	477	332	22,943	239,754	215,778	23,976	15,000	370	11,470	650	20,150	3,000	58,596	49,620
福祉施設Ⅱ 3	735	22,785	160	22,945	1,904	528	367	25,377	265,189	238,670	26,519	15,000	370	11,470	650	20,150	3,000	61,139	49,620
福祉施設Ⅱ 4	803	24,893	160	25,053	2,079	576	401	27,708	289,548	260,593	28,955	15,000	370	11,470	650	20,150	3,000	63,575	49,620
福祉施設Ⅱ 5	870	26,970	160	27,130	2,252	624	434	30,006	313,562	282,205	31,357	15,000	370	11,470	650	20,150	3,000	65,977	49,620

* 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、処遇改善加算Ⅰ(83/1000)、特定処遇改善加算Ⅱ(23/1000)、介護職員等ベースアップ等支援加算(16/1000)が含まれます。

介護度1から5 第3段階② <1割負担>

令和4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	1日(基本+サ ビスⅢ+看護Ⅰ イ+栄養)	×31日	口腔衛生十 科学的介護	計	処遇改善 加算Ⅰ	特定処遇 改善加算Ⅱ	介護職員等 ベースアップ 等支援加算	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		
福祉施設Ⅰ1	596	18,476	160	18,636	1,547	429	298	20,612	215,395	193,855	21,540	24,600	820	25,420	1,360	42,160	3,000	92,120	95,180
福祉施設Ⅰ2	664	20,584	160	20,744	1,722	477	332	22,943	239,754	215,778	23,976	24,600	820	25,420	1,360	42,160	3,000	94,556	95,180
福祉施設Ⅰ3	735	22,785	160	22,945	1,904	528	367	25,377	265,189	238,670	26,519	24,600	820	25,420	1,360	42,160	3,000	97,099	95,180
福祉施設Ⅰ4	803	24,893	160	25,053	2,079	576	401	27,708	289,548	260,593	28,955	24,600	820	25,420	1,360	42,160	3,000	99,535	95,180
福祉施設Ⅰ5	870	26,970	160	27,130	2,252	624	434	30,006	313,562	282,205	31,357	24,600	820	25,420	1,360	42,160	3,000	101,937	95,180
福祉施設Ⅱ1	596	18,476	160	18,636	1,547	429	298	20,612	215,395	193,855	21,540	24,600	370	11,470	1,360	42,160	3,000	78,170	81,230
福祉施設Ⅱ2	664	20,584	160	20,744	1,722	477	332	22,943	239,754	215,778	23,976	24,600	370	11,470	1,360	42,160	3,000	80,606	81,230
福祉施設Ⅱ3	735	22,785	160	22,945	1,904	528	367	25,377	265,189	238,670	26,519	24,600	370	11,470	1,360	42,160	3,000	83,149	81,230
福祉施設Ⅱ4	803	24,893	160	25,053	2,079	576	401	27,708	289,548	260,593	28,955	24,600	370	11,470	1,360	42,160	3,000	85,585	81,230
福祉施設Ⅱ5	870	26,970	160	27,130	2,252	624	434	30,006	313,562	282,205	31,357	24,600	370	11,470	1,360	42,160	3,000	87,987	81,230

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	1日(基本+サ ビスⅢ+看護Ⅰ イ+栄養)	×31日	口腔衛生十 科学的介護	計	処遇改善 加算Ⅰ	特定処遇 改善加算Ⅱ	介護職員等 ベースアップ 等支援加算	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		
福祉施設Ⅰ1	596	18,476	160	18,636	1,547	429	298	20,910	218,509	196,658	21,851	15,000	820	25,420	1,360	42,160	3,000	92,431	85,580
福祉施設Ⅰ2	664	20,584	160	20,744	1,722	477	332	23,275	243,223	218,900	24,323	15,000	820	25,420	1,360	42,160	3,000	94,903	85,580
福祉施設Ⅰ3	735	22,785	160	22,945	1,904	528	367	25,744	269,024	242,121	26,903	15,000	820	25,420	1,360	42,160	3,000	97,483	85,580
福祉施設Ⅰ4	803	24,893	160	25,053	2,079	576	401	28,109	293,739	264,365	29,374	15,000	820	25,420	1,360	42,160	3,000	99,954	85,580
福祉施設Ⅰ5	870	26,970	160	27,130	2,252	624	434	30,440	318,098	286,288	31,810	15,000	820	25,420	1,360	42,160	3,000	102,390	85,580
福祉施設Ⅱ1	596	18,476	160	18,636	1,547	429	298	20,910	218,509	196,658	21,851	15,000	370	11,470	1,360	42,160	3,000	78,481	71,630
福祉施設Ⅱ2	664	20,584	160	20,744	1,722	477	332	23,275	243,223	218,900	24,323	15,000	370	11,470	1,360	42,160	3,000	80,953	71,630
福祉施設Ⅱ3	735	22,785	160	22,945	1,904	528	367	25,744	269,024	242,121	26,903	15,000	370	11,470	1,360	42,160	3,000	83,533	71,630
福祉施設Ⅱ4	803	24,893	160	25,053	2,079	576	401	28,109	293,739	264,365	29,374	15,000	370	11,470	1,360	42,160	3,000	86,004	71,630
福祉施設Ⅱ5	870	26,970	160	27,130	2,252	624	434	30,440	318,098	286,288	31,810	15,000	370	11,470	1,360	42,160	3,000	88,440	71,630

* 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、処遇改善加算Ⅰ(83/1000)、特定処遇改善加算Ⅱ(23/1000)、介護職員等ベースアップ等支援加算(16/1000)が含まれます。

介護度1から5 第2段階 <1割負担>

令和4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

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	1日(基本+サービスⅢ+看護Ⅰイ+栄養)	×31日	口腔衛生+科学的介護	計	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅱ	介護職員等ベースアップ等支援加算	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
福祉施設Ⅰ1	596	18,476	160	18,636	1,547	429	298	20,910	218,509	196,658	21,851	15,000	420	13,020	390	12,090	3,000	49,961	43,110
福祉施設Ⅰ2	664	20,584	160	20,744	1,722	477	332	23,275	243,223	218,900	24,323	15,000	420	13,020	390	12,090	3,000	52,433	43,110
福祉施設Ⅰ3	735	22,785	160	22,945	1,904	528	367	25,744	269,024	242,121	26,903	15,000	420	13,020	390	12,090	3,000	55,013	43,110
福祉施設Ⅰ4	803	24,893	160	25,053	2,079	576	401	28,109	293,739	264,365	29,374	15,000	420	13,020	390	12,090	3,000	57,484	43,110
福祉施設Ⅰ5	870	26,970	160	27,130	2,252	624	434	30,440	318,098	286,288	31,810	15,000	420	13,020	390	12,090	3,000	59,920	43,110
福祉施設Ⅱ1	596	18,476	160	18,636	1,547	429	298	20,910	218,509	196,658	21,851	15,000	370	11,470	390	12,090	3,000	48,411	41,560
福祉施設Ⅱ2	664	20,584	160	20,744	1,722	477	332	23,275	243,223	218,900	24,323	15,000	370	11,470	390	12,090	3,000	50,883	41,560
福祉施設Ⅱ3	735	22,785	160	22,945	1,904	528	367	25,744	269,024	242,121	26,903	15,000	370	11,470	390	12,090	3,000	53,463	41,560
福祉施設Ⅱ4	803	24,893	160	25,053	2,079	576	401	28,109	293,739	264,365	29,374	15,000	370	11,470	390	12,090	3,000	55,934	41,560
福祉施設Ⅱ5	870	26,970	160	27,130	2,252	624	434	30,440	318,098	286,288	31,810	15,000	370	11,470	390	12,090	3,000	58,370	41,560

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	1日(基本+サービスⅢ+看護Ⅰイ+栄養)	×31日	口腔衛生+科学的介護	計	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅱ	介護職員等ベースアップ等支援加算	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
福祉施設Ⅰ1	596	18,476	160	18,636	1,547	429	298	20,910	218,509	196,658	21,851	24,600	420	13,020	390	12,090	3,000	49,961	52,710
福祉施設Ⅰ2	664	20,584	160	20,744	1,722	477	332	23,275	243,223	218,900	24,323	24,600	420	13,020	390	12,090	3,000	52,433	52,710
福祉施設Ⅰ3	735	22,785	160	22,945	1,904	528	367	25,744	269,024	242,121	26,903	24,600	420	13,020	390	12,090	3,000	55,013	52,710
福祉施設Ⅰ4	803	24,893	160	25,053	2,079	576	401	28,109	293,739	264,365	29,374	24,600	420	13,020	390	12,090	3,000	57,484	52,710
福祉施設Ⅰ5	870	26,970	160	27,130	2,252	624	434	30,440	318,098	286,288	31,810	24,600	420	13,020	390	12,090	3,000	59,920	52,710
福祉施設Ⅱ1	596	18,476	160	18,636	1,547	429	298	20,910	218,509	196,658	21,851	24,600	370	11,470	390	12,090	3,000	48,411	51,160
福祉施設Ⅱ2	664	20,584	160	20,744	1,722	477	332	23,275	243,223	218,900	24,323	24,600	370	11,470	390	12,090	3,000	50,883	51,160
福祉施設Ⅱ3	735	22,785	160	22,945	1,904	528	367	25,744	269,024	242,121	26,903	24,600	370	11,470	390	12,090	3,000	53,463	51,160
福祉施設Ⅱ4	803	24,893	160	25,053	2,079	576	401	28,109	293,739	264,365	29,374	24,600	370	11,470	390	12,090	3,000	55,934	51,160
福祉施設Ⅱ5	870	26,970	160	27,130	2,252	624	434	30,440	318,098	286,288	31,810	24,600	370	11,470	390	12,090	3,000	58,370	51,160

* 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、処遇改善加算Ⅰ(83/1000)、特定処遇改善加算Ⅱ(23/1000)、介護職員等ベースアップ等支援加算(16/1000)が含まれます。

介護度1から5 第1段階 <1割負担>

令和4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	1日(基本+サービスⅢ+看護Ⅰイ+栄養)	×31日	口腔衛生+科学的介護	計	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅱ	介護職員等ベースアップ等支援加算	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
福祉施設Ⅰ1	596	18,476	160	18,636	1,547	429	298	20,910	218,509	196,658	21,851	24,600	320	9,920	300	9,300	3,000	44,071	46,820
福祉施設Ⅰ2	664	20,584	160	20,744	1,722	477	332	23,275	243,223	218,900	24,323	24,600	320	9,920	300	9,300	3,000	46,543	46,820
福祉施設Ⅰ3	735	22,785	160	22,945	1,904	528	367	25,744	269,024	242,121	26,903	24,600	320	9,920	300	9,300	3,000	49,123	46,820
福祉施設Ⅰ4	803	24,893	160	25,053	2,079	576	401	28,109	293,739	264,365	29,374	24,600	320	9,920	300	9,300	3,000	51,594	46,820
福祉施設Ⅰ5	870	26,970	160	27,130	2,252	624	434	30,440	318,098	286,288	31,810	24,600	320	9,920	300	9,300	3,000	54,030	46,820
福祉施設Ⅱ1	596	18,476	160	18,636	1,547	429	298	20,910	218,509	196,658	21,851	24,600	0	0	300	9,300	3,000	34,151	36,900
福祉施設Ⅱ2	664	20,584	160	20,744	1,722	477	332	23,275	243,223	218,900	24,323	24,600	0	0	300	9,300	3,000	36,623	36,900
福祉施設Ⅱ3	735	22,785	160	22,945	1,904	528	367	25,744	269,024	242,121	26,903	24,600	0	0	300	9,300	3,000	39,203	36,900
福祉施設Ⅱ4	803	24,893	160	25,053	2,079	576	401	28,109	293,739	264,365	29,374	24,600	0	0	300	9,300	3,000	41,674	36,900
福祉施設Ⅱ5	870	26,970	160	27,130	2,252	624	434	30,440	318,098	286,288	31,810	24,600	0	0	300	9,300	3,000	44,110	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	1日(基本+サービスⅢ+看護Ⅰイ+栄養)	×31日	口腔衛生+科学的介護	計	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅱ	介護職員等ベースアップ等支援加算	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
福祉施設Ⅰ1	596	18,476	160	18,636	1,547	429	298	20,910	218,509	196,658	21,851	15,000	320	9,920	300	9,300	3,000	44,071	37,220
福祉施設Ⅰ2	664	20,584	160	20,744	1,722	477	332	23,275	243,223	218,900	24,323	15,000	320	9,920	300	9,300	3,000	46,543	37,220
福祉施設Ⅰ3	735	22,785	160	22,945	1,904	528	367	25,744	269,024	242,121	26,903	15,000	320	9,920	300	9,300	3,000	49,123	37,220
福祉施設Ⅰ4	803	24,893	160	25,053	2,079	576	401	28,109	293,739	264,365	29,374	15,000	320	9,920	300	9,300	3,000	51,594	37,220
福祉施設Ⅰ5	870	26,970	160	27,130	2,252	624	434	30,440	318,098	286,288	31,810	15,000	320	9,920	300	9,300	3,000	54,030	37,220
福祉施設Ⅱ1	596	18,476	160	18,636	1,547	429	298	20,910	218,509	196,658	21,851	15,000	0	0	300	9,300	3,000	34,151	27,300
福祉施設Ⅱ2	664	20,584	160	20,744	1,722	477	332	23,275	243,223	218,900	24,323	15,000	0	0	300	9,300	3,000	36,623	27,300
福祉施設Ⅱ3	735	22,785	160	22,945	1,904	528	367	25,744	269,024	242,121	26,903	15,000	0	0	300	9,300	3,000	39,203	27,300
福祉施設Ⅱ4	803	24,893	160	25,053	2,079	576	401	28,109	293,739	264,365	29,374	15,000	0	0	300	9,300	3,000	41,674	27,300
福祉施設Ⅱ5	870	26,970	160	27,130	2,252	624	434	30,440	318,098	286,288	31,810	15,000	0	0	300	9,300	3,000	44,110	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Ⅰ46単位、栄養マネジメント強化加算11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、処遇改善加算Ⅰ(83/1000)、特定処遇改善加算Ⅱ(23/1000)、介護職員等ベースアップ等支援加算(16/1000)が含まれます。