

【入所介護】介護保険給付対象サービス料金表（居住費、食費を含む基本部分）

介護保険負担割合証に記載された負担割合を乗じた金額をお支払いください。

1. 1日あたりの費用の目安（単位：円）※1割の場合

令和7年7月現在

		要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
介護サービス費		個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
		589	589	659	659	732	732	802	802	871	871
個別機能訓練加算(Ⅰ)		12		12		12		12		12	
看護体制加算(Ⅰ)ロ		4		4		4		4		4	
夜勤職員配置加算(Ⅲ)ロ		16		16		16		16		16	
日常生活継続支援加算		36		36		36		36		36	
栄養マネジメント強化加算		11		11		11		11		11	
保険給付合計①		668	668	738	738	811	811	881	881	950	950
保険外費用 ②	食費	1,800		1,800		1,800		1,800		1,800	
	居住費	1,231	915	1,231	915	1,231	915	1,231	915	1,231	915
合計①+②		3,699	3,383	3,769	3,453	3,842	3,526	3,912	3,596	3,981	3,665

2. 対象者別加算（単位：円）※条件を満たした場合のみ加算

対象者別加算	個別機能訓練加算(Ⅱ)	20（条件を満たした月のみ）									
	療養食加算	6（1食につき）									
	経口維持加算（Ⅰ）	400（1か月あたり）									
	初期加算	30（入所から30日間）									
	外泊時費用	246									
	褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）、（Ⅱ）	（Ⅰ）3、（Ⅱ）13 どちらかを算定（3か月に1回）									
	再入所時栄養連携加算	200（1回）									
	看取り介護加算（Ⅰ）	① 72（死亡日の45日前から31日前）									
		② 144（死亡日の30日前から4日前）									
		③ 680（死亡日の前々日、前日）									
		④ 1,280（死亡日）									
	安全対策体制加算	20（入所時1回）									

※介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）として所定単位数に加算率14.0%を乗じ算定されます。

※生産性向上推進体制加算（Ⅱ）として10円/月が算定されます。

※協力医療機関連携加算として500円/月が算定されます。

3. 介護保険負担限度額認定証を交付されている場合の1日あたり費用（単位：円）※1割の場合

居室タイプ		個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
要介護度		要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
保険給付合計①		668	668	738	738	811	811	881	881	950	950
第1段階	保険外費用②	食費	300	300	300	300	300	300	300	300	300
		居住費	380	0	380	0	380	0	380	0	0
	合計①+②	1,348	968	1,418	1,038	1,491	1,111	1,561	1,181	1,630	1,250
第2段階	保険外費用②	食費	390	390	390	390	390	390	390	390	390
		居住費	480	430	480	430	480	430	480	430	430
	合計①+②	1,538	1,488	1,608	1,558	1,681	1,631	1,751	1,701	1,820	1,770
第3段階 ①	保険外費用②	食費	650	650	650	650	650	650	650	650	650
		居住費	880	430	880	430	880	430	880	430	430
	合計①+②	2,198	1,748	2,268	1,818	2,341	1,891	2,411	1,961	2,480	2,030
第3段階 ②	保険外費用②	食費	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360
		居住費	880	430	880	430	880	430	880	430	430
	合計①+②	2,908	2,458	2,978	2,528	3,051	2,601	3,121	2,671	3,190	2,740