

小規模特別養護老人ホームちよくし（タイプA：玄関・トイレ・収納付） 利用料金表

（単位：円）

令和3年12月1日現在

要介護度	所得 段階	施設サービス費			各種 加算	居住費					食費					1日合計			30日合計		
		1割負担	2割負担	3割負担												1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
1	1	661	1,322	1,983	(a)	820					300					1,781	2,442	3,103	53,430	73,260	93,090
	2					820					390				1,871	2,532	3,193	56,130	75,960	95,790	
	3-①						1,310				650				2,621	3,282	3,943	78,630	98,460	118,290	
	3-②							1,310			1,360				3,331	3,992	4,653	99,930	119,760	139,590	
	4								2,450			1,480			4,591	5,252	5,913	137,730	157,560	177,390	
2	1	730	1,460	2,190	(a)	820					300				1,850	2,580	3,310	55,500	77,400	99,300	
	2					820					390			1,940	2,670	3,400	58,200	80,100	102,000		
	3-①						1,310				650			2,690	3,420	4,150	80,700	102,600	124,500		
	3-②							1,310			1,360			3,400	4,130	4,860	102,000	123,900	145,800		
	4								2,450			1,480		4,660	5,390	6,120	139,800	161,700	183,600		
3	1	803	1,606	2,409	(a)	820					300				1,923	2,726	3,529	57,690	81,780	105,870	
	2					820					390			2,013	2,816	3,619	60,390	84,480	108,570		
	3-①						1,310				650			2,763	3,566	4,369	82,890	106,980	131,070		
	3-②							1,310			1,360			3,473	4,276	5,079	104,190	128,280	152,370		
	4								2,450			1,480		4,733	5,536	6,339	141,990	166,080	190,170		
4	1	874	1,748	2,622	(a)	820					300				1,994	2,868	3,742	59,820	86,040	112,260	
	2					820					390			2,084	2,958	3,832	62,520	88,740	114,960		
	3-①						1,310				650			2,834	3,708	4,582	85,020	111,240	137,460		
	3-②							1,310			1,360			3,544	4,418	5,292	106,320	132,540	158,760		
	4								2,450			1,480		4,804	5,678	6,552	144,120	170,340	196,560		
5	1	942	1,884	2,826	(a)	820					300				2,062	3,004	3,946	61,860	90,120	118,380	
	2					820					390			2,152	3,094	4,036	64,560	92,820	121,080		
	3-①						1,310				650			2,902	3,844	4,786	87,060	115,320	143,580		
	3-②							1,310			1,360			3,612	4,554	5,496	108,360	136,620	164,880		
	4								2,450			1,480		4,872	5,814	6,756	146,160	174,420	202,680		

小規模特別養護老人ホームちよくし（タイプB：玄関・収納付） 利用料金表

（単位：円）

令和3年12月1日現在

要介護度	所得 段階	施設サービス費			各種 加算	居住費					食費					1日合計			30日合計		
		1割負担	2割負担	3割負担												1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
1	1	661	1,322	1,983	(a)	820					300					1,781	2,442	3,103	53,430	73,260	93,090
	2					820					390				1,871	2,532	3,193	56,130	75,960	95,790	
	3-①						1,310				650			2,621	3,282	3,943	78,630	98,460	118,290		
	3-②							1,310			1,360			3,331	3,992	4,653	99,930	119,760	139,590		
	4								2,400			1,480		4,541	5,202	5,863	136,230	156,060	175,890		
2	1	730	1,460	2,190	(a)	820					300				1,850	2,580	3,310	55,500	77,400	99,300	
	2					820					390			1,940	2,670	3,400	58,200	80,100	102,000		
	3-①						1,310				650			2,690	3,420	4,150	80,700	102,600	124,500		
	3-②							1,310			1,360			3,400	4,130	4,860	102,000	123,900	145,800		
	4								2,400			1,480		4,610	5,340	6,070	138,300	160,200	182,100		
3	1	803	1,606	2,409	(a)	820					300				1,923	2,726	3,529	57,690	81,780	105,870	
	2					820					390			2,013	2,816	3,619	60,390	84,480	108,570		
	3-①						1,310				650			2,763	3,566	4,369	82,890	106,980	131,070		
	3-②							1,310			1,360			3,473	4,276	5,079	104,190	128,280	152,370		
	4								2,400			1,480		4,683	5,486	6,289	140,490	164,580	188,670		
4	1	874	1,748	2,622	(a)	820					300				1,994	2,868	3,742	59,820	86,040	112,260	
	2					820					390			2,084	2,958	3,832	62,520	88,740	114,960		
	3-①						1,310				650			2,834	3,708	4,582	85,020	111,240	137,460		
	3-②							1,310			1,360			3,544	4,418	5,292	106,320	132,540	158,760		
	4								2,400			1,480		4,754	5,628	6,502	142,620	168,840	195,060		
5	1	942	1,884	2,826	(a)	820					300				2,062	3,004	3,946	61,860	90,120	118,380	
	2					820					390			2,152	3,094	4,036	64,560	92,820	121,080		
	3-①						1,310				650			2,902	3,844	4,786	87,060	115,320	143,580		
	3-②							1,310			1,360			3,612	4,554	5,496	108,360	136,620	164,880		
	4								2,400			1,480		4,822	5,764	6,706	144,660	172,920	201,180		

※ 新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、令和3年4月1日から9月末日までの間、施設サービス費が0.1%上乘せとなります。

小規模特別養護老人ホームちよくし（タイプC：トイレ・収納付） 利用料金表

（単位：円）

令和3年12月1日現在

要介護度	所得 段階	施設サービス費			各種 加算	居住費					食費					1日合計			30日合計		
		1割負担	2割負担	3割負担												1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
1	1	661	1,322	1,983	(a)	820					300					1,781	2,442	3,103	53,430	73,260	93,090
	2					820					390				1,871	2,532	3,193	56,130	75,960	95,790	
	3-①						1,310				650			2,621	3,282	3,943	78,630	98,460	118,290		
	3-②							1,310			1,360			3,331	3,992	4,653	99,930	119,760	139,590		
	4								2,350			1,480		4,491	5,152	5,813	134,730	154,560	174,390		
2	1	730	1,460	2,190	(a)	820					300				1,850	2,580	3,310	55,500	77,400	99,300	
	2					820					390			1,940	2,670	3,400	58,200	80,100	102,000		
	3-①						1,310				650			2,690	3,420	4,150	80,700	102,600	124,500		
	3-②							1,310			1,360			3,400	4,130	4,860	102,000	123,900	145,800		
	4								2,350			1,480		4,560	5,290	6,020	136,800	158,700	180,600		
3	1	803	1,606	2,409	(a)	820					300				1,923	2,726	3,529	57,690	81,780	105,870	
	2					820					390			2,013	2,816	3,619	60,390	84,480	108,570		
	3-①						1,310				650			2,763	3,566	4,369	82,890	106,980	131,070		
	3-②							1,310			1,360			3,473	4,276	5,079	104,190	128,280	152,370		
	4								2,350			1,480		4,633	5,436	6,239	138,990	163,080	187,170		
4	1	874	1,748	2,622	(a)	820					300				1,994	2,868	3,742	59,820	86,040	112,260	
	2					820					390			2,084	2,958	3,832	62,520	88,740	114,960		
	3-①						1,310				650			2,834	3,708	4,582	85,020	111,240	137,460		
	3-②							1,310			1,360			3,544	4,418	5,292	106,320	132,540	158,760		
	4								2,350			1,480		4,704	5,578	6,452	141,120	167,340	193,560		
5	1	942	1,884	2,826	(a)	820					300				2,062	3,004	3,946	61,860	90,120	118,380	
	2					820					390			2,152	3,094	4,036	64,560	92,820	121,080		
	3-①						1,310				650			2,902	3,844	4,786	87,060	115,320	143,580		
	3-②							1,310			1,360			3,612	4,554	5,496	108,360	136,620	164,880		
	4								2,350			1,480		4,772	5,714	6,656	143,160	171,420	199,680		

※ 新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、令和3年4月1日から9月末日までの間、施設サービス費が0.1%上乗せとなります。

小規模特別養護老人ホームちよくし（タイプD：収納付） 利用料金表

（単位：円）

令和3年12月1日現在

要介護度	所得 段階	施設サービス費			各種 加算	居住費					食費					1日合計			30日合計		
		1割負担	2割負担	3割負担												1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
1	1	661	1,322	1,983	(a)	820					300					1,781	2,442	3,103	53,430	73,260	93,090
	2					820					390				1,871	2,532	3,193	56,130	75,960	95,790	
	3-①						1,310				650			2,621	3,282	3,943	78,630	98,460	118,290		
	3-②							1,310			1,360			3,331	3,992	4,653	99,930	119,760	139,590		
	4								2,300			1,480		4,441	5,102	5,763	133,230	153,060	172,890		
2	1	730	1,460	2,190	(a)	820					300				1,850	2,580	3,310	55,500	77,400	99,300	
	2					820					390			1,940	2,670	3,400	58,200	80,100	102,000		
	3-①						1,310				650			2,690	3,420	4,150	80,700	102,600	124,500		
	3-②							1,310			1,360			3,400	4,130	4,860	102,000	123,900	145,800		
	4								2,300			1,480		4,510	5,240	5,970	135,300	157,200	179,100		
3	1	803	1,606	2,409	(a)	820					300				1,923	2,726	3,529	57,690	81,780	105,870	
	2					820					390			2,013	2,816	3,619	60,390	84,480	108,570		
	3-①						1,310				650			2,763	3,566	4,369	82,890	106,980	131,070		
	3-②							1,310			1,360			3,473	4,276	5,079	104,190	128,280	152,370		
	4								2,300			1,480		4,583	5,386	6,189	137,490	161,580	185,670		
4	1	874	1,748	2,622	(a)	820					300				1,994	2,868	3,742	59,820	86,040	112,260	
	2					820					390			2,084	2,958	3,832	62,520	88,740	114,960		
	3-①						1,310				650			2,834	3,708	4,582	85,020	111,240	137,460		
	3-②							1,310			1,360			3,544	4,418	5,292	106,320	132,540	158,760		
	4								2,300			1,480		4,654	5,528	6,402	139,620	165,840	192,060		
5	1	942	1,884	2,826	(a)	820					300				2,062	3,004	3,946	61,860	90,120	118,380	
	2					820					390			2,152	3,094	4,036	64,560	92,820	121,080		
	3-①						1,310				650			2,902	3,844	4,786	87,060	115,320	143,580		
	3-②							1,310			1,360			3,612	4,554	5,496	108,360	136,620	164,880		
	4								2,300			1,480		4,722	5,664	6,606	141,660	169,920	198,180		

各種加算 (a)	※ 各種加算料金は施設の体制、利用者の状態等により算定内容が異なりますので、月によって料金が異なる場合がございます。(単位：円)			内容
	1割負担	2割負担	3割負担	
初期加算	30	60	90	入所日から30日に限り加算されます。
安全対策体制加算	20/回	40/回	60/回	安全対策担当者が施設における安全対策についての専門知識等を外部の研修で身につけ、施設の事故防止検討委員会等で共有を行った場合に加算されます。(新規入居者の方1回限り)
精神科医療養指導加算	5	10	15	認知症である利用者が全利用者の3分の1以上を占める施設において、精神科を担当する医師による定期的な療養指導が月2回以上行われている場合に加算されます。
栄養マネジメント強化加算	11	22	33	常勤の管理栄養士を1名以上配置し、医師、歯科医師、管理栄養士、看護師、介護支援専門員その他の職種の者が共同して作成した栄養ケア計画を作成している場合。又、計画等の情報を厚生労働省に提出し、フィードバックを受けて利用者の状態に応じた継続的な栄養管理の実施に当たって、必要な情報を活用している場合に加算されます。
看護体制加算 (I)	12	24	36	常勤看護師を1名以上配置していると加算されます。
看護体制加算 (II)	23	46	69	看護職員を2名以上配置していること。看護職員との24時間連絡できる体制を確保した場合加算されます。
認知症専門ケア加算 (I)	3	6	9	利用者のうち、認知症日常生活自立度Ⅲ以上に被認定者の割合が全体の50%以上を占め、かつ、介護従事者のうち認知症介護実践リーダー研修修了者を認知症日常生活自立度Ⅲ以上の利用者が20人未満の場合は1名以上配置し、20以上の場合は10人またはその端数を増すごとに1名以上を配置している場合、かつ、職員間で認知症ケアに関する技術的指導会議等を定期的に行っている場合など専門的な認知症ケアを実施した場合に加算されます。
認知症専門ケア加算 (II)	4	8	12	(I)の内容に加え、認知症介護指導者研修修了者を1名以上配置し、介護・看護職員ごとの研修計画を作成・実施するなど専門的な認知症ケアを実施した場合に加算されます。
日常生活継続支援加算 (II)	46	92	138	新規利用者の総数のうち、要介護4～5の被認定者の割合が全体の70%以上を占める場合または認知症日常生活自立度Ⅲ以上に被認定者の割合が65%以上を占める場合で、かつ、介護従業者のうち介護福祉士を利用者の数が6人またはその端数を増すごとに1人以上配置している場合に加算されます。
褥瘡マネジメント加算 (I)	3/月	6/月	9/月	利用者ごとに褥瘡の発生と関連のあるリスクについて少なくとも3月に1回評価を行い、その評価結果等を厚生労働省に提出し、褥瘡管理の実施に当たって当該情報等を活用する。評価の結果、褥瘡が発生するリスクがあるとされた利用者等ごとに、医師、看護師、管理栄養士、介護職員、介護支援専門員その他の職種が共同して、褥瘡管理に関する褥瘡ケア計画を作成すると加算されます。
褥瘡マネジメント加算 (II)	13/月	26/月	39/月	(I)の内容に加え、施設入所時又は利用開始時に褥瘡が発生するリスクがあるとされた利用者について、褥瘡が発生していない場合に加算されます。
口腔衛生管理加算 (I)	90/月	180/月	270/月	歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が利用者に対して口腔ケアを月2回以上行い、介護職員に対する口腔衛生に係る技術的助言・指導を行った場合に加算されます。
口腔衛生管理加算 (II)	110/月	220/月	330/月	(I)の内容に加え、利用者の口腔衛生等の管理に係わる情報を厚生労働省に提出し、フィードバックを受けて利用者の状態に応じた口腔衛生等の管理の実施の為に必要な情報を活用した場合に加算されます。

排せつ支援加算(Ⅰ)	10/月	20/月	30/月	排せつ支援の質の向上を図るため、利用者ごとに要介護状態の軽減の見込みについて、医師又は医師と連携した看護師が施設入所時等に評価を行う。又、少なくとも6月に1回評価を行い、その評価結果等を厚生労働省に提出し、排泄支援の実施に当たって当該情報等を活用する。評価の結果、適切な対応を行うことにより、要介護状態の軽減が見込まれる利用者は、医師、看護師、介護支援専門員その他の職種が共同して、排せつに介護を要する原因を分析し、それに基づいた支援計画を作成する。当該支援計画に基づく支援を継続して実施し、少なくとも3月に1回支援計画の見直しを行っている場合に加算されます。
排せつ支援加算(Ⅱ)	15/月	30/月	45/月	(Ⅰ)の内容に加え、施設入所時等の評価の結果、要介護状態の軽減が見込まれる利用者について、施設入所時等と比較して、排尿・排便の状態の少なくとも一方が改善するとともにいずれにも悪化がない、又は、おむつ使用ありから使用なしに改善している場合に加算されます。
排せつ支援加算(Ⅲ)	20/月	40/月	60/月	(Ⅰ)の内容に加え、施設入所時等の評価の結果、要介護状態の軽減が見込まれる利用者について、施設入所時等と比較して、排尿・排便の状態の少なくとも一方が改善するとともにいずれにも悪化がない、かつ、おむつ使用ありから使用なしに改善している場合に加算されます。
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40/月	80/月	120/月	入居者のADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況等に係る基本的な情報を、厚生労働省に提出し、必要に応じて施設サービス計画の見直しを行った場合に加算されます。
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50/月	100/月	150/月	(Ⅰ)の内容に加え、入居者ごとの疾病の状況等の情報を、厚生労働省に提出し、必要に応じて施設サービス計画の見直しや、その他サービスを適切かつ有効に提供するために必要な情報を活用する場合に加算されます。
自立支援促進加算	300/月	600/月	900/月	医師が入所者ごとに、施設入所時に自立支援のために特に必要な医学的評価を入所時に行うこと。(少なくとも6月に1回、医学的評価の見直しを行い、自立支援に係る支援計画等の策定等に参加している。)又、医学的評価の結果、特に自立支援のために対応が必要であるとされた利用者は、医師、看護師、介護職員、介護支援専門員等が共同して自立支援に係る支援計画を策定し、支援計画に従ったケアを実施していること。又、計画等の情報を厚生労働省に提出し、フィードバックを受けて利用者の状態に応じた継続的な支援の実施に当たって、必要な情報を活用している場合に加算されます。
ADL維持等加算(Ⅰ)	30/月	60/月	90/月	評価対象の全利用者について、利用開始月と該当月の翌月から起算して6か月目においてバーセルインデックス(BI)を適切に評価できる職員(一定の研修を受けた者)がADL値を測定し、測定した日が属する月ごとに厚生労働省に提出する場合加算されます。又評価対象者のADL利得の平均値が1以上であった場合加算されます。
ADL維持等加算(Ⅱ)	60/月	120/月	150/月	(Ⅰ)の内容に加え、評価対象者のADL利得の平均値が2以上であった場合加算されます。
療養食加算	6/回	12/回	18/回	医師の指示により療養食を提供した場合に加算されます。
再入所時栄養連携加算	200/回	400/回	600/回	利用者が医療機関に入院し、施設入居時とは大きく異なる栄養管理が必要となった場合に加算されます。
若年性認知症入所者受入加算	120	240	360	初老期(65歳未満)の若年性認知症の利用者に対し個別の担当者を定め、施設サービスを提供した場合に加算されます。
看取り介護加算(Ⅰ)	亡くなられた日：1,280円/日　　亡くなられた前日と前々日：680円/日　　亡くなられた日以前4～30日まで：144円/日 亡くなられた日以前31～45日まで：72円/日			
退所時等相談援助加算	内容により料金が変わります		施設から在宅に戻られる際、施設側が在宅復帰の相談援助をした場合に加算されます。	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護保険給付の合計額に8.3%を加算		この加算は、介護職員の給与の改善にあてられます。	
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	介護保険給付の合計額に2.7%を加算		この加算は、経験・技能を有する介護職員等の給与の改善にあてられます。	