

地域密着型介護福祉施設サービス費 <従来型個室を利用された場合>

【1割負担】

(サービスの利用料金は利用者の介護度や収入・課税状況に応じて異なります。)

介護度 1	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	582	71	320	300	1,273	38,190
第2段階			420	390	1,463	43,890
第3段階			820	650	2,123	63,690
第4段階			1,171	1,392	3,216	96,480

介護度 2	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	651	71	320	300	1,342	40,260
第2段階			420	390	1,532	45,960
第3段階			820	650	2,192	65,760
第4段階			1,171	1,392	3,285	98,550

介護度 3	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	722	71	320	300	1,413	42,390
第2段階			420	390	1,603	48,090
第3段階			820	650	2,263	67,890
第4段階			1,171	1,392	3,356	100,680

介護度 4	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	792	71	320	300	1,483	44,490
第2段階			420	390	1,673	50,190
第3段階			820	650	2,333	69,990
第4段階			1,171	1,392	3,426	102,780

介護度 5	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	860	71	320	300	1,551	46,530
第2段階			420	390	1,741	52,230
第3段階			820	650	2,401	72,030
第4段階			1,171	1,392	3,494	104,820

表に記載の加算は、日常生活継続支援加算1日36単位、看護体制加算1日35単位となっています。この他、口腔衛生管理加算Ⅰとして月90単位、介護処遇改善加算Ⅰ(1ヶ月の所定単位の8.3%)、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(1ヶ月の所定単位の2.7%)となっています。

※事業所の体制変更、利用者の身体状況の変化等により加算内容が変更される場合があります。

地域密着型介護福祉施設サービス費 <2人室を利用された場合>

【1割負担】

(サービスの利用料金は利用者の介護度や収入・課税状況に応じて異なります。)

介護度 1	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	582	76	0	300	958	28,740
第2段階			370	390	1,418	42,540
第3段階			370	650	1,678	50,340
第4段階			855	1,392	2,905	87,150

介護度 2	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	651	76	0	300	1,027	30,810
第2段階			370	390	1,487	44,610
第3段階			370	650	1,747	52,410
第4段階			855	1,392	2,974	89,220

介護度 3	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	722	76	0	300	1,098	32,940
第2段階			370	390	1,558	46,740
第3段階			370	650	1,818	54,540
第4段階			855	1,392	3,045	91,350

介護度 4	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	792	76	0	300	1,168	35,040
第2段階			370	390	1,628	48,840
第3段階			370	650	1,888	56,640
第4段階			855	1,392	3,115	93,450

介護度 5	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	860	76	0	300	1,236	37,080
第2段階			370	390	1,696	50,880
第3段階			370	650	1,956	58,680
第4段階			855	1,392	3,183	95,490

表に記載の加算は、日常生活継続支援加算1日36単位、看護体制加算1日35単位、準ユニットケア加算として1日5単位となっています。他、口腔衛生管理加算Ⅰとして月90単位、介護処遇改善加算(1ヶ月の所定単位の8.3%)、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(1ヶ月の所定単位の2.7%)となっています。

※事業所の体制変更、利用者の身体状況の変化等により加算内容が変更される場合があります。

地域密着型介護福祉施設サービス費 <従来型個室を利用された場合>

【2割負担】

(サービスの利用料金は利用者の介護度や収入・課税状況に応じて異なります。)

介護度 1	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,164	142	320	300	1,926	57,780
第2段階			420	390	2,116	63,480
第3段階			820	650	2,776	83,280
第4段階			1,171	1,392	3,869	116,070

介護度 2	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,302	142	320	300	2,064	61,920
第2段階			420	390	2,254	67,620
第3段階			820	650	2,914	87,420
第4段階			1,171	1,392	4,007	120,210

介護度 3	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,444	142	320	300	2,206	66,180
第2段階			420	390	2,396	71,880
第3段階			820	650	3,056	91,680
第4段階			1,171	1,392	4,149	124,470

介護度 4	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,584	142	320	300	2,346	70,380
第2段階			420	390	2,536	76,080
第3段階			820	650	3,196	95,880
第4段階			1,171	1,392	4,289	128,670

介護度 5	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,720	142	320	300	2,482	74,460
第2段階			420	390	2,672	80,160
第3段階			820	650	3,332	99,960
第4段階			1,171	1,392	4,425	132,750

表に記載の加算は、日常生活継続支援加算1日72単位、看護体制加算1日70単位となっています。その他、口腔衛生管理加算Ⅰとして1日180単位、介護処遇改善加算Ⅰ(1ヶ月の所定単位の8.3%)、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(1ヶ月の所定単位の2.7%)となっています。
 ※事業所の体制変更、利用者の身体状況の変化等により加算内容が変更される場合があります。

地域密着型介護福祉施設サービス費 <2人室を利用された場合>

【2割負担】

(サービスの利用料金は利用者の介護度や収入・課税状況に応じて異なります。)

介護度 1	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,164	152	0	300	1,616	48,480
第2段階			370	390	2,076	62,280
第3段階			370	650	2,336	70,080
第4段階			855	1,392	3,563	106,890

介護度 2	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,302	152	0	300	1,754	52,620
第2段階			370	390	2,214	66,420
第3段階			370	650	2,474	74,220
第4段階			855	1,392	3,701	111,030

介護度 3	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,444	152	0	300	1,896	56,880
第2段階			370	390	2,356	70,680
第3段階			370	650	2,616	78,480
第4段階			855	1,392	3,843	115,290

介護度 4	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,584	152	0	300	2,036	61,080
第2段階			370	390	2,496	74,880
第3段階			370	650	2,756	82,680
第4段階			855	1,392	3,983	119,490

介護度 5	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,720	152	0	300	2,172	65,160
第2段階			370	390	2,632	78,960
第3段階			370	650	2,892	86,760
第4段階			855	1,392	4,119	123,570

表に記載の加算は、日常生活継続支援加算1日72単位、看護体制加算1日70単位、準ユニットケア加算として1日10単位となっています。その他、口腔衛生管理加算Ⅰとして1ヵ月180単位、介護処遇改善加算(1ヶ月の所定単位の8.3%)介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(1ヶ月の所定単位の2.7%)となっています。

※事業所の体制変更、利用者の身体状況の変化等により加算内容が変更される場合があります。

地域密着型介護福祉施設サービス費<ユニット型個室を利用した場合>

【1割負担】

(サービスの利用料金は利用者の介護度や収入・課税状況に応じて異なります。)

介護度 1	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	652	81	820	300	1,853	55,590
第2段階			820	390	1,943	58,290
第3段階			1,310	650	2,693	80,790
第4段階			2,006	1,392	4,131	123,930

介護度 2	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	720	81	820	300	1,921	57,630
第2段階			820	390	2,011	60,330
第3段階			1,310	650	2,761	82,830
第4段階			2,006	1,392	4,199	125,970

介護度 3	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	793	81	820	300	1,994	59,820
第2段階			820	390	2,084	62,520
第3段階			1,310	650	2,834	85,020
第4段階			2,006	1,392	4,272	128,160

介護度 4	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	862	81	820	300	2,063	61,890
第2段階			820	390	2,153	64,590
第3段階			1,310	650	2,903	87,090
第4段階			2,006	1,392	4,341	130,230

介護度 5	1割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	929	81	820	300	2,130	63,900
第2段階			820	390	2,220	66,600
第3段階			1,310	650	2,970	89,100
第4段階			2,006	1,392	4,408	132,240

表に記載の加算は、日常生活継続支援加算1日46単位、看護体制加算1日35単位となっています。この他、口腔衛生管理加算Iとして月90単位、介護処遇改善加算(1ヶ月の所定単位の8.3%)、介護職員等特定処遇改善加算I(1ヶ月の所定単位の2.7%)となっています。

※事業所の体制変更、利用者の身体状況の変化等により加算内容が変更される場合があります。

地域密着型介護福祉施設サービス費<ユニット型個室を利用した場合>

【2割負担】

(サービスの利用料金は利用者の介護度や収入・課税状況に応じて異なります。)

介護度 1	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,304	162	820	300	2,586	77,580
第2段階			820	390	2,676	80,280
第3段階			1,310	650	3,426	102,780
第4段階			2,006	1,392	4,864	145,920

介護度 2	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,440	162	820	300	2,722	81,660
第2段階			820	390	2,812	84,360
第3段階			1,310	650	3,562	106,860
第4段階			2,006	1,392	5,000	150,000

介護度 3	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,586	162	820	300	2,868	86,040
第2段階			820	390	2,958	88,740
第3段階			1,310	650	3,708	111,240
第4段階			2,006	1,392	5,146	154,380

介護度 4	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,724	162	820	300	3,006	90,180
第2段階			820	390	3,096	92,880
第3段階			1,310	650	3,846	115,380
第4段階			2,006	1,392	5,284	158,520

介護度 5	2割負担		居住費	食費	合計	
	介護報酬	加算			1日	1ヶ月(30日)
第1段階	1,858	162	820	300	3,140	94,200
第2段階			820	390	3,230	96,900
第3段階			1,310	650	3,980	119,400
第4段階			2,006	1,392	5,418	162,540

表に記載の加算は、日常生活継続支援加算1日92単位、看護体制加算1日70単位となっています。その他、口腔衛生管理加算Ⅰとして1ヵ月180単位、介護処遇改善加算(1ヶ月の所定単位の8.3%)介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(1ヶ月の所定単位の2.7%)となっています。
 ※事業所の体制変更、利用者の身体状況の変化等により加算内容が変更される場合があります。

短期入所生活介護費用(ユニット型) 【3割負担】

(サービスの利用料金は利用者の介護度や収入・課税状況に応じて異なります。)

要支援 1	1割負担		居住費	食費	合計 1日
	介護報酬	加算			
第1段階	1,569	54	820	300	2,743
第2段階			820	390	2,833
第3段階			1,310	650	3,583
第4段階			2,006	1,392	5,021

要支援 2	1割負担		居住費	食費	合計 1日
	介護報酬	加算			
第1段階	1,298	54	820	300	2,472
第2段階			820	390	2,562
第3段階			1,310	650	3,312
第4段階			2,006	1,392	4,750

要介護 1	1割負担		居住費	食費	合計 1日
	介護報酬	加算			
第1段階	2,088	54	820	300	3,262
第2段階			820	390	3,352
第3段階			1,310	650	4,102
第4段階			2,006	1,392	5,540

要介護 2	1割負担		居住費	食費	合計 1日
	介護報酬	加算			
第1段階	2,292	54	820	300	3,466
第2段階			820	390	3,556
第3段階			1,310	650	4,306
第4段階			2,006	1,392	5,744

要介護 3	1割負担		居住費	食費	合計 1日
	介護報酬	加算			
第1段階	2,514	54	820	300	3,688
第2段階			820	390	3,778
第3段階			1,310	650	4,528
第4段階			2,006	1,392	5,966

要介護 4	1割負担		居住費	食費	合計 1日
	介護報酬	加算			
第1段階	2,724	54	820	300	3,898
第2段階			820	390	3,988
第3段階			1,310	650	4,738
第4段階			2,006	1,392	6,176

要介護 5	1割負担		居住費	食費	合計 1日
	介護報酬	加算			
第1段階	2,928	54	820	300	4,102
第2段階			820	390	4,192
第3段階			1,310	650	4,942
第4段階			2,006	1,392	6,380

表に記載の加算は、サービス提供体制加算1日54単位となります。
送迎サービスを利用の際は、送迎加算として184円(片道)を負担していただきます。この他、介護処遇改善加算(1ヶ月の所定単位の8.3%)、介護職員等特定処遇改善加算I(1ヶ月の所定単位の2.7%)となっています。
※事業所の体制変更、利用者の身体状況の変化等により加算内容が変更される場合があります。