

介護保険給付対象外サービス

単位:(円)

要介護度		要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
	室料(日額1,800円・2,100円)	54,000※室料1,800円の場合 ・ 63,000※室料2,100円の場合							
月 額	管理費(日額500円)	15,000							
利用	水道光熱費(日額610円)	18,300							
料	食費(日額1,620円)	48,600							
	合計(月額)		135,900円※室料1,800円の場合 ・ 144,900 円※室料2,100円の場合						
敷金		100,000							

[※]居室8、居室9に入居の場合は、室料2,100円となります。

介護保険給付対象サービス

単位数 1単位:10.00円

要介護度			要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
	対応型	1日	749	753	788	812	828	845	
共同生 	活介護費	1ヶ月(30日)	22,470	22,590	23,640	24,360	24,840	25,350	
加算(月額)	医療連携体制加算Iハ		ı	- 1,110					
	サービス提供体制強化加算皿		180						
	科学的介護推進体制加算		40						
	協力医療機	機関連携加算	100						
	口腔衛生管	管理体制加算	30						
	介護職員等処	□遇改善加算(Ⅱ)	4,062	4,281	4,468	4,596	4,681	4,772	
合計(月額総単位)			26,882	28,331	29,568	30,416	30,981	31,582	

介護職員等処遇改善加算(Ⅰ):18.6% 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ):17.8%

基本利用料合計(室料1,800円の場合)

要介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本月額利用料合計(1割負担)	162,782	164,231	165,468	166,316	166,881	167,482
基本月額利用料合計(2割負担)	189,664	192,562	195,036	196,732	197,863	199,064
基本月額利用料合計(3割負担)	216,546	220,893	224,603	227,148	228,844	230,647

[※]その他、医療保険でかかる費用・おむつ等の実費サービスを合わせたものが1ヶ月の負担合計額になります。

その他介護保険給付対象サービス

	加算	単位数		
看取り看護加算	死亡日以前31~45日	72/日		
	死亡日以前4~30日	144/日		
	死亡日前日及び前々日	680/日		
	死亡日	1280/日		
若年性語	認知症利用者受入加算	120/日		
退居時相談援助加算		400/回		
退月	居時情報提供加算	250/回		
入院時	費用(1ヶ月に6日を限度)	246/日		
初	期加算(30日まで)	30/日		

注1)月の途中での入居の場合の室料と、外泊により不在となる日の光熱水費や管理費、食費は日割り計算とします。注2)食材料費は食した数のみ請求します。ただし、1週間前までにキャンセルの連絡がない場合は、1日分の食材料費を請求するものとします。