

	サービス費		看護体制加算Ⅳのイ	夜勤職員配置加算Ⅰ	認知症ケア加算Ⅰ	口腔連携強化加算(月1回)	機能訓練体制加算	食費 3食	おやつ代(実費)	居住費		1日あたり合計		一ヵ月に利用できる日数		一ヵ月分(30日超分含まず)	
	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
第1段階	本人および世帯全員が市民税非課税であって、老齢福祉年金の受給者、生活保護の受給者。							300	50	320	0	/	/	/	/	/	/

第2段階	要支援1	479	479			3	50	12	600	50	420	370	1614	1564	10	10	15690	15190
	要支援2	596	596			3	50	12	600	50	420	370	1731	1681	17	17	28627	27777
	要介護1	645	645	23	13	3	50	12	600	50	420	370	1816	1766	24	24	42434	41234
	要介護2	715	715	23	13	3	50	12	600	50	420	370	1886	1836	26	26	47786	46486
	要介護3	787	787	23	13	3	50	12	600	50	420	370	1958	1908	30	30	57290	55790
	要介護4	856	856	23	13	3	50	12	600	50	420	370	2027	1977	30	30	59360	57860
	要介護5	926	926	23	13	3	50	12	600	50	420	370	2097	2047	30	30	61460	59960

第3段階①	要支援1	479	479			3	50	12	1000	50	820	370	2414	1964	10	10	23690	19190
	要支援2	596	596			3	50	12	1000	50	820	370	2531	2081	17	17	42227	34577
	要介護1	645	645	23	13	3	50	12	1000	50	820	370	2616	2166	24	24	61634	50834
	要介護2	715	715	23	13	3	50	12	1000	50	820	370	2686	2236	26	26	68586	56886
	要介護3	787	787	23	13	3	50	12	1000	50	820	370	2758	2308	30	30	81290	67790
	要介護4	856	856	23	13	3	50	12	1000	50	820	370	2827	2377	30	30	83360	69860
	要介護5	926	926	23	13	3	50	12	1000	50	820	370	2897	2447	30	30	85460	71960

第3段階②	要支援1	479	479			3	50	12	1380	50	820	370	2794	2344	10	10	27490	22990
	要支援2	596	596			3	50	12	1300	50	820	370	2831	2381	17	17	47327	39677
	要介護1	645	645	23	13	3	50	12	1300	50	820	370	2916	2466	24	24	68834	58034
	要介護2	715	715	23	13	3	50	12	1300	50	820	370	2986	2536	26	26	76386	64686
	要介護3	787	787	23	13	3	50	12	1300	50	820	370	3058	2608	30	30	90290	76790
	要介護4	856	856	23	13	3	50	12	1300	50	820	370	3127	2677	30	30	92360	78860
	要介護5	926	926	23	13	3	50	12	1300	50	820	370	3197	2747	30	30	94460	80960

第4段階	要支援1	479	479			3	50	12	1610	50	1171	855	3375	3059	10	10	33300	30140
	要支援2	596	596			3	50	12	1610	50	1171	855	3492	3176	17	17	58564	53192
	要介護1	645	645	23	13	3	50	12	1610	50	1171	855	3577	3261	24	24	84698	77114
	要介護2	715	715	23	13	3	50	12	1610	50	1171	855	3647	3331	26	26	93572	85356
	要介護3	787	787	23	13	3	50	12	1610	50	1171	855	3719	3403	30	30	110120	100640
	要介護4	856	856	23	13	3	50	12	1610	50	1171	855	3788	3472	30	30	112190	102710
	要介護5	926	926	23	13	3	50	12	1610	50	1171	855	3858	3542	30	30	114290	104810

※2割3割負担対象者

保険者(本荘由利広域市町村圏組合)より利用者様各自に通知された『介護保険負担割合証』にて『2割負担』もしくは『3割負担』と通知された方については、サービス費及び各加算の自己負担については2倍もしくは3倍となります。

※・介護職員等処遇改善加算Ⅱ(13.6%)は月の単位数に加算率を乗じた数が算定されます。