

	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)	食費 3食	おやつ代(実費)	居住費		1日あたり合計		一ヶ月に利用できる日数		一ヶ月分(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	600	50	420	370	1602	1552	10	10	15570	15070
	要支援2	596	596			3	50	600	50	420	370	1719	1669	17	17	28423	27573
	要介護1	645	645	23	13	3	50	600	50	420	370	1804	1754	24	24	42146	40946
	要介護2	715	715	23	13	3	50	600	50	420	370	1874	1824	26	26	47474	46174
	要介護3	787	787	23	13	3	50	600	50	420	370	1946	1896	30	30	56930	55430
	要介護4	856	856	23	13	3	50	600	50	420	370	2015	1965	30	30	59000	57500
	要介護5	926	926	23	13	3	50	600	50	420	370	2085	2035	30	30	61100	59600

第3段階①	要支援1	479	479			3	50	1000	50	820	370	2402	1952	10	10	23570	19070
	要支援2	596	596			3	50	1000	50	820	370	2519	2069	17	17	42023	34373
	要介護1	645	645	23	13	3	50	1000	50	820	370	2604	2154	24	24	61346	50546
	要介護2	715	715	23	13	3	50	1000	50	820	370	2674	2224	26	26	68274	56574
	要介護3	787	787	23	13	3	50	1000	50	820	370	2746	2296	30	30	80930	67430
	要介護4	856	856	23	13	3	50	1000	50	820	370	2815	2365	30	30	83000	69500
	要介護5	926	926	23	13	3	50	1000	50	820	370	2885	2435	30	30	85100	71600

第3段階②	要支援1	479	479			3	50	1300	50	820	370	2702	2252	10	10	26570	22070
	要支援2	596	596			3	50	1300	50	820	370	2819	2369	17	17	47123	39473
	要介護1	645	645	23	13	3	50	1300	50	820	370	2904	2454	24	24	68546	57746
	要介護2	715	715	23	13	3	50	1300	50	820	370	2974	2524	26	26	76074	64374
	要介護3	787	787	23	13	3	50	1300	50	820	370	3046	2596	30	30	89930	76430
	要介護4	856	856	23	13	3	50	1300	50	820	370	3115	2665	30	30	92000	78500
	要介護5	926	926	23	13	3	50	1300	50	820	370	3185	2735	30	30	94100	80600

第4段階	要支援1	479	479			3	50	1610	50	1171	855	3363	3047	10	10	33180	30020
	要支援2	596	596			3	50	1610	50	1171	855	3480	3164	17	17	58360	52988
	要介護1	645	645	23	13	3	50	1610	50	1171	855	3565	3249	24	24	84410	76826
	要介護2	715	715	23	13	3	50	1610	50	1171	855	3635	3319	26	26	93260	85044
	要介護3	787	787	23	13	3	50	1610	50	1171	855	3707	3391	30	30	109760	100280
	要介護4	856	856	23	13	3	50	1610	50	1171	855	3776	3460	30	30	111830	102350
	要介護5	926	926	23	13	3	50	1610	50	1171	855	3846	3530	30	30	113930	104450

※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。

※・介護職員処遇改善加算(8.3%)・介護職員等特定処遇改善加算(2.3%)・介護職員等ベースアップ等支援加算(加算率1.6%)はそれぞれ月の単位数に加算率を乗じた数が算定されます。