

要介護度	保険負担	保険適用分											自費精算分				(目安) C:加算追加後 ((A+B)×6.4%)
		介護保険施設サービス費	療養体制維持特別加算	夜勤職員配置加算	初期加算入所30日以内	短期集中リハビリ入所3ヶ月間	サービス提供体制強化加算	感染対策指導加算	リハビリテーション指導管理	褥瘡対策指導管理	a:日額	A:月額(a×30日)	食費	居住費	b:日額	B:月額(b×30日)	
1	2割負担	1,636	114	48	60	480	12	12	20		2,382	66,660	1,445	377	1,822	54,660	129,084
	3割負担	2,454	171	72	90	720	18	18	30		3,573	99,990	1,445	377	1,822	54,660	164,548
2	2割負担	1,800	114	48	60	480	12	12	20		2,546	71,580	1,445	377	1,822	54,660	134,319
	3割負担	2,700	171	72	90	720	18	18	30		3,819	107,370	1,445	377	1,822	54,660	172,400
3	2割負担	2,032	114	48	60	480	12	12	20		2,778	78,540	1,445	377	1,822	54,660	141,725
	3割負担	3,048	171	72	90	720	18	18	30		4,167	117,810	1,445	377	1,822	54,660	183,508
4	2割負担	2,182	114	48	60	480	12	12	20	12	2,940	83,400	1,445	377	1,822	54,660	146,896
	3割負担	3,273	171	72	90	720	18	18	30	18	4,410	125,100	1,445	377	1,822	54,660	191,265
5	2割負担	2,330	114	48	60	480	12	12	20	12	3,088	87,840	1,445	377	1,822	54,660	151,620
	3割負担	3,495	171	72	90	720	18	18	30	18	4,632	131,760	1,445	377	1,822	54,660	198,351

【加算料金 (該当する方のみかかる費用)】

加算内容	単 位	加算内容	単 位
緊急時施設療養費 (月に1回、3日限度)	518 /日	重度療養管理	120 /日
		入退所前連携加算	(I) 600
所定疾患施設療養費 (7日間) 〃 (10日間)	① 239 /日	〃	(II) 400
	② 480 /日		療養食加算 (3回/日)
栄養マネジメント強化加算	11 /日	外泊時費用	362 /日
再入所時栄養連携加算 (1回限り)	200 /回	地域連携診療計画情報提供加算	300 /回
試行的退所時指導加算	400 /回	医学情報提供	250 /回
退所時情報提供加算	500 /回	老人訪問看護指示加算	300 /回

※ その他、入所者の状態に応じて対応していきますので、状況に応じて負担して頂きます。

【加算料金 (基本サービスと各種加算などの総単位数に対しての額を負担)】

介護職員処遇改善加算Ⅰ (令和2年3月1日～)	3.9%
介護職員等ベースアップ等支援加算 (令和4年10月1日～)	0.8%
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ (令和5年4月1日～)	1.7%
合 計	6.4%

【その他】

	日 額	月 額
寝間着リース代	99	2,970
個人使用電気代	55	1,650
洗濯代	大 880・小 550 / ネット単価	
散髪代	1,500 / 回	

※ 日常生活に要する費用で本人の負担となるものは実費です。