

■ ユニット型介護福祉施設サービス費 (I・II)

|      |       | 単位数<br>6級地<br>1単位10.27円 | 費用額<br>10割 | 利用者負担額 |         |         |
|------|-------|-------------------------|------------|--------|---------|---------|
|      |       |                         |            | 1割負担   | 2割負担    | 3割負担    |
| 要介護1 | 1日あたり | 652 単位                  | 6,696 円    | 670 円  | 1,340 円 | 2,009 円 |
| 要介護2 | 1日あたり | 720 単位                  | 7,394 円    | 740 円  | 1,479 円 | 2,219 円 |
| 要介護3 | 1日あたり | 793 単位                  | 8,144 円    | 815 円  | 1,629 円 | 2,444 円 |
| 要介護4 | 1日あたり | 862 単位                  | 8,852 円    | 886 円  | 1,771 円 | 2,656 円 |
| 要介護5 | 1日あたり | 929 単位                  | 9,540 円    | 954 円  | 1,908 円 | 2,862 円 |

■ その他の加算

|                 |                  | 単位数<br>6級地<br>1単位10.27円 | 費用額<br>10割 | 利用者負担額  |         |         |
|-----------------|------------------|-------------------------|------------|---------|---------|---------|
|                 |                  |                         |            | 1割負担    | 2割負担    | 3割負担    |
| 初期加算(入所より30日)   | 1日あたり            | 30 単位                   | 308 円      | 31 円    | 62 円    | 93 円    |
| 安全対策体制加算        | 入所時のみ            | 20 単位                   | 205 円      | 21 円    | 41 円    | 62 円    |
| 外泊時費用           | 月6日を限度に所定単位数に代えて | 246 単位                  | 2,526 円    | 253 円   | 506 円   | 758 円   |
| 栄養マネジメント強化加算    | 1日あたり            | 11 単位                   | 112 円      | 12 円    | 23 円    | 34 円    |
| 経口維持加算 (I)      | 経口維持計画を作成している場合  | 1月あたり                   | 4,108 円    | 411 円   | 822 円   | 1,233 円 |
| 看護体制加算 (I) イ    | 1日あたり            | 6 単位                    | 61 円       | 7 円     | 13 円    | 19 円    |
| 看護体制加算 (II) イ   | 1日あたり            | 13 単位                   | 133 円      | 14 円    | 27 円    | 40 円    |
| サービス提供体制加算(II)  | 1日あたり            | 18 単位                   | 184 円      | 19 円    | 37 円    | 56 円    |
| 科学的介護推進体制加算 (I) | 1月あたり            | 40 単位                   | 410 円      | 41 円    | 82 円    | 123 円   |
| 看取り介護加算 (I)     | 死亡日以前<br>31~45日  | 72 単位                   | 739 円      | 74 円    | 148 円   | 222 円   |
|                 | 死亡日以前<br>4~30日   | 144 単位                  | 1,478 円    | 148 円   | 296 円   | 444 円   |
|                 | 死亡日及び前々日         | 680 単位                  | 6,983 円    | 699 円   | 1,397 円 | 2,095 円 |
|                 | 死亡日              | 1,280 単位                | 13,145 円   | 1,315 円 | 2,629 円 | 3,944 円 |

■ 処遇改善加算

| 介護職員処遇改善加算 | 1月につき(利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数について算定) |                                 |              |
|------------|----------------------------------|---------------------------------|--------------|
|            | 要件                               | 処遇改善加算の単位数                      | 利用料(10割分)    |
| 加算 (I)     | キャリアパス要件及び定量的要件をすべて満たす対象事業所      | 介護報酬総単位数×8.3%<br>※1単位未満の端数は四捨五入 | 左の単位数×1単位の単価 |

  

| 介護職員等特定処遇改善加算 | 1月につき(利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数について算定)            |                                 |              |
|---------------|---|---------------------------------|--------------|
|               | 要件  | 処遇改善加算の単位数                      | 利用料(10割分)    |
| 加算 (I)        | 介護福祉士の配置等要件、現行加算要件、職場環境等要件及び見える化要件の全てを満たすこと | 介護報酬総単位数×2.7%<br>※1単位未満の端数は四捨五入 | 左の単位数×1単位の単価 |

■ 居住費および食費の金額

| 対象者   | 利用者負担段階 | 部屋代(日額) |             | 食費(日額)  |
|---|---------|---------|-------------|---------|
|   |         | ユニット型個室 | ユニット型個室的多床室 |         |
| ・生活保護等を受給されている方<br>・世帯の全員が市区町村民税を課税されていない方で老齢福祉年金を受給されている方    | 第1段階    | 820 円   | 490 円       | 300 円   |
| ・世帯の全員が市区町村民税を課税されていない方で合計所得金額と公的年金等収入額の合計が年間80万円以下の方         | 第2段階    | 820 円   | 490 円       | 390 円   |
| ・世帯の全員が市区町村民税を課税されていない方で合計所得金額と公的年金等収入額の合計が年間80万円超~120万円の以下の方 | 第3段階①   | 1,310 円 | 1,310 円     | 650 円   |
| ・世帯の全員が市区町村民税を課税されていない方で合計所得金額と公的年金等収入額の合計が年間120万円以上の方        | 第3段階②   | 1,310 円 | 1,310 円     | 1,360 円 |
| ・上記以外の方(標準料金)   | 第4段階    | 2,006 円 | 1,668 円     | 1,430 円 |

注) 世帯が違っても配偶者が市区町村民税を課税されている場合は食費・部屋代の負担軽減の対象外となります。  
 預貯金等が基準額を超える場合には食費・部屋代の負担軽減の対象外となります。  
 注) 医療機関への入院や外出・外泊等でご不在となる期間がある場合でも、利用契約を解約し退去なされなければ、部屋代はご負担頂きます。

■ 介護保険給付対象外のサービス利用料

|              |           |       |                    |
|--------------|-----------|-------|--------------------|
| 日常生活費        | 1日あたり     | 150 円 | ※金銭管理を含む場合         |
|              | 1日あたり     | 135 円 | ※金銭管理を含まない場合       |
| 理美容料金        | 実費(カットのみ) |       | ※希望者のみ、美容室に支払う実費です |
| クラブ・レクリエーション | 材料費実費     |       | ※参加者のみ             |
| 希望食          | 実費(外注)    |       | ※ご希望の翌日にご提供いたします   |