

【 料金表 】

合計（1日あたり）

介護保険の自己負担

自己負担額

A・B・C

D

利用者負担額(1日)

円

=

円

+

円

+⑤電気代

【1割負担】 A+D	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基準額	4,301	4,441	4,513	4,589	4,672	4,748	4,823

□以下の段階 住民税が非課税の世帯の方 ※非課税の世帯と思われる方は市役所介護保険担当部署にお問合わせ下さい。

第1段階 生活保護	1,821	1,961	2,033	2,109	2,192	2,268	2,343
第2段階 収入等80万円以下	1,911	2,051	2,123	2,199	2,282	2,358	2,433
第3段階 上記の条件以外の方	2,661	2,801	2,873	2,949	3,032	3,108	3,183

【2割負担】 B+D	4,902	5,181	5,326	5,478	5,643	5,795	5,946
【3割負担】 C+D	5,504	5,922	6,138	6,367	6,614	6,843	7,069

(1)含まれている費用：○排泄用品代(紙パンツ、パッド等)など。

(2)利用者負担額は小数点以下は切り上げ等で誤差が生じることがあります。

内 訳

併設型ユニット型(個室)

(単位 円)

A 介護保険【1割負担】

※介護費：併設型ユニット型介護(予防)短期入所介護費(1)

項 目	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護費(単位)	514	638	684	751	824	892	959
サービス提供体制強化加算(単位)	18	18	18	18	18	18	18
夜勤職員配置加算(単位)			18	18	18	18	18
処遇改善(単位) 8.3%	44	54	59	65	71	77	82
特定処遇改善(単位) 2.7%	15	18	20	22	24	25	27
地域区分(円) 10.17	10	13	14	15	17	18	19
合計(円)	601	741	813	889	972	1,048	1,123

B 介護保険【2割負担】

合計(円)	1,202	1,481	1,626	1,778	1,943	2,095	2,246
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

C 介護保険【3割負担】

合計(円)	1,804	2,222	2,438	2,667	2,914	3,143	3,369
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

D 自己負担額

世帯及び本人の収入、所得等によります。(円)

項 目	第1段階	第2段階	第3段階	基準額
①居室代	820	820	1,310	2,140
②食事代	300	390	650	1,460
③おやつ代	100	100	100	100
計(円)	1,220	1,310	2,060	3,700

④電気代(居室)1日あたり 100~200円程度

※②食事費の内訳(食事提供分を負担)

朝食410円 昼食530円 夕食520円

◇加算料金(介護保険対象)：ご利用内容及び条件により加算されます。

項 目	サービスコード	単位数	内容及び加算の条件
○ サービス提供体制強化加算(I)イ		18単位	介護員の総数のうち介護福祉士の占める割合を60%以上配置することで、更なる質の高いサービスを安定して提供します。
○ 夜勤職員配置加算(II)	216119	18単位	午後5時以降の職員配置が基準を上回り配置する事で、介護が困難な方に対し質の高いケアを提供します。
療養食加算(1食あたり)	216275	8単位	医師の指示に基づく療養食を提供した場合
送迎加算(片道につき)	219200	184単位	送迎を行なう場合
長期利用者提供減算	216283	-30単位	利用が連続30日を超えた場合
○ 介護職員処遇改善加算 I	加算率	8.3%	介護費、各加算等を策定した額に加算率8.3%を乗じた単位数を算定します。(限度基準額対象外)
○ 介護職員等特定処遇改善加算 I	加算率	2.7%	介護費、各加算等を策定した額に加算率2.7%を乗じた単位数を算定します。(限度基準額対象外)
○ 地域区分ごとの上乗せ加算	1単位当り	10.17円	総単位数に1単位あたり10.17円を乗じて算定します