

利用者負担額は、下の表の要介護度に応じたA、負担段階に応じたB・C、の合計額になります。なお、加算項目及び単位欄は職種毎の職員配置と人数・有資格者数・経験年数など、国の定めにより追加、取り下げなど変更になる場合があります。ご了承ください。その他、 $\text{元}$ 貸出し料50円/1日、理美容代1,500円/回、医療費は実費です。

\* 1日当たりの利用料金です。(介護報酬告示上の額に各利用者の介護保険負担割合証に記載された負担割合を乗じた額とする。)

\*この料金表は目安として表示しています。(長期利用や介護保険利用単位数超過した場合は全額自費負担が発生いたします。)

| 要介護度  |   | 支援1                  | 支援2   | 要介護1  | 要介護2  | 要介護3  | 要介護4    | 要介護5    |         |       |
|---|---|----------------------|-------|-------|-------|-------|---------|---------|---------|-------|
| 介護保険  | 基本報酬  | 3割負担                 | 1,338 | 1,665 | 1,788 | 1,995 | 2,211   | 2,418   | 2,622   |       |
|   | 加算項目及び単位  | サービス提供体制強化加算Ⅱ 18円    | 3割負担  | 54    | 54    | 54    | 54      | 54      | 54      |       |
|   |   | 送迎加算(片道) 184円        | 3割負担  | 552   | 552   | 184   | 184     | 184     | 184     |       |
|   |   | 緊急短期入所受入加算 *90円必要時   | 3割負担  | —     | —     | *     | *       | *       | *       |       |
|   |   | ①単位小計                | 3割負担  | 1392  | 1719  | 1842  | 2049    | 2265    | 2472    | 2676  |
|   | ②介護職員処遇改善加算Ⅰ (①サービス費合計×8.3%)                          | 3割負担                 | 116   | 143   | 153   | 170   | 188     | 205     | 222     |       |
|   | ③介護職員等特定処遇改善加算 (①サービス費合計×2.7%)                        | 3割負担                 | 38    | 46    | 50    | 55    | 61      | 67      | 72      |       |
|   | ④介護職員等 $\text{ハ}$ - $\text{リア}$ 等支援加算 (①サービス費合計×1.6%) | 3割負担                 | 22    | 28    | 29    | 33    | 36      | 40      | 43      |       |
|   | ①+②+③+④:利用者3割負担額 (A)                                  | 3割負担                 | 1,567 | 1,936 | 2,074 | 2,307 | 2,550   | 2,783   | 3,013   |       |
|   | 自己負担分   | 居住費(B)               | 第4段階  | 1,271 | 1,271 | 1,271 | 1,271   | 1,271   | 1,271   | 1,271 |
| 第3段階  |   |                      | 820   | 820   | 820   | 820   | 820     | 820     | 820     |       |
| 第2段階  |   |                      | 420   | 420   | 420   | 420   | 420     | 420     | 420     |       |
| 第1段階  |   |                      | 320   | 320   | 320   | 320   | 320     | 320     | 320     |       |
| 食費(C)<br>(1545円)<br>(朝) 390<br>(昼) 655<br>(夕) 500 |   | 第4段階                 | 1,545 | 1,545 | 1,545 | 1,545 | 1,545   | 1,545   | 1,545   |       |
|   |   | 第3段階                 | ②     | 1300  | 1300  | 1300  | 1300    | 1300    | 1300    | 1300  |
|   |   |                      | ①     | 1000  | 1000  | 1000  | 1000    | 1000    | 1000    | 1000  |
|   |   | 第2段階                 | 600   | 600   | 600   | 600   | 600     | 600     | 600     |       |
| 第1段階  |   | 300                  | 300   | 300   | 300   | 300   | 300     | 300     |         |       |
| 個室特別料金(D)   |   | (1000円/1日)           | 1,000 | 1,000 | 1,000 | 1,000 | 1,000   | 1,000   | 1,000   |       |
| 負担合計額<br>(A+B+C+D)                                |   | 第4段階<br>(下段は月30日の計算) |       | 5,383 | 5,752 | 5,890 | 6,123   | 6,366   | 6,599   | 6,829 |
|   |   | 第3段階                 | ②     | 4,687 | 5,056 | 5,194 | 5,427   | 5,670   | 5,903   | 6,133 |
|   |   |                      | ①     | 4,387 | 4,756 | 4,894 | 5,127   | 5,370   | 5,603   | 5,833 |
|   | 第2段階  |                      | 3,587 | 3,956 | 4,094 | 4,327 | 4,570   | 4,803   | 5,033   |       |
|   |   |                      | —     | —     | —     | —     | 137,112 | 144,104 | 150,995 |       |
|   | 第1段階<br>*生活保護受給者の方は 個室利用が<br>できないようになっております           |                      | —     | —     | —     | —     | —       | —       | —       |       |
|   |   |                      | —     | —     | —     | —     | —       | —       | —       |       |

\*原爆手帳所持の方は、自己負担のみとなります。