

(単位：円)

介護度	単位	サービス 提供体制 強化加算 Ⅰ	看護体制 加算 Ⅰ・Ⅱ	夜勤職員 配置加算 Ⅰ	送迎加算 (片道)	機能訓練 体制加算	生産性向 上推進体 制加算Ⅰ	介護職員等 処遇改善 加算(Ⅰ)口 17.6% ※1	負担 区分	食費 ※2	間食費	居住費			合計(1日計算)		
												4人部屋	個室 (トイレ無)	個室 (トイレ付) ※3	4人部屋	個室 (トイレ無)	個室 (トイレ付)
要支援1	451/日	22/日			〔184 往復 368〕	12/日	100/月	135/日	第1段階	300/日	110/日	0/日	380/日	880/日	1,314	1,694	2,194
									第2段階	600/日	110/日	430/日	480/日	980/日	2,044	2,094	2,594
									第3段階①	1,030/日	110/日	430/日	880/日	1,380/日	2,474	2,924	3,424
									第3段階②	1,360/日	110/日	530/日	980/日	1,480/日	2,904	3,354	3,854
									第4段階	1,790/日	110/日	1,050/日	1,360/日	1,860/日	3,854	4,164	4,664
要支援2	561/日	22/日			〔184 往復 368〕	12/日	100/月	155/日	第1段階	300/日	110/日	0/日	380/日	880/日	1,444	1,824	2,324
									第2段階	600/日	110/日	430/日	480/日	980/日	2,174	2,224	2,724
									第3段階①	1,030/日	110/日	430/日	880/日	1,380/日	2,604	3,054	3,554
									第3段階②	1,360/日	110/日	530/日	980/日	1,480/日	3,034	3,484	3,984
									第4段階	1,790/日	110/日	1,050/日	1,360/日	1,860/日	3,984	4,294	4,794
要介護1	603/日	22/日	12/日	13/日	〔184 往復 368〕	12/日	100/月	166/日	第1段階	300/日	110/日	0/日	380/日	880/日	1,522	1,902	2,402
									第2段階	600/日	110/日	430/日	480/日	980/日	2,252	2,302	2,802
									第3段階①	1,030/日	110/日	430/日	880/日	1,380/日	2,682	3,132	3,632
									第3段階②	1,360/日	110/日	530/日	980/日	1,480/日	3,112	3,562	4,062
									第4段階	1,790/日	110/日	1,050/日	1,360/日	1,860/日	4,062	4,372	4,872
要介護2	672/日	22/日	12/日	13/日	〔184 往復 368〕	12/日	100/月	179/日	第1段階	300/日	110/日	0/日	380/日	880/日	1,604	1,984	2,484
									第2段階	600/日	110/日	430/日	480/日	980/日	2,334	2,384	2,884
									第3段階①	1,030/日	110/日	430/日	880/日	1,380/日	2,764	3,214	3,714
									第3段階②	1,360/日	110/日	530/日	980/日	1,480/日	3,194	3,644	4,144
									第4段階	1,790/日	110/日	1,050/日	1,360/日	1,860/日	4,144	4,454	4,954
要介護3	745/日	22/日	12/日	13/日	〔184 往復 368〕	12/日	100/月	191/日	第1段階	300/日	110/日	0/日	380/日	880/日	1,689	2,069	2,569
									第2段階	600/日	110/日	430/日	480/日	980/日	2,419	2,469	2,969
									第3段階①	1,030/日	110/日	430/日	880/日	1,380/日	2,849	3,299	3,799
									第3段階②	1,360/日	110/日	530/日	980/日	1,480/日	3,279	3,729	4,229
									第4段階	1,790/日	110/日	1,050/日	1,360/日	1,860/日	4,229	4,539	5,039
要介護4	815/日	22/日	12/日	13/日	〔184 往復 368〕	12/日	100/月	204/日	第1段階	300/日	110/日	0/日	380/日	880/日	1,772	2,152	2,652
									第2段階	600/日	110/日	430/日	480/日	980/日	2,502	2,552	3,052
									第3段階①	1,030/日	110/日	430/日	880/日	1,380/日	2,932	3,382	3,882
									第3段階②	1,360/日	110/日	530/日	980/日	1,480/日	3,362	3,812	4,312
									第4段階	1,790/日	110/日	1,050/日	1,360/日	1,860/日	4,312	4,622	5,122
要介護5	884/日	22/日	12/日	13/日	〔184 往復 368〕	12/日	100/月	216/日	第1段階	300/日	110/日	0/日	380/日	880/日	1,853	2,233	2,733
									第2段階	600/日	110/日	430/日	480/日	980/日	2,583	2,633	3,133
									第3段階①	1,030/日	110/日	430/日	880/日	1,380/日	3,013	3,463	3,963
									第3段階②	1,360/日	110/日	530/日	980/日	1,480/日	3,443	3,893	4,393
									第4段階	1,790/日	110/日	1,050/日	1,360/日	1,860/日	4,393	4,703	5,203

- ※1 算定対象加算の合計によって金額が変動します。
- ※2 食費の内訳は、朝食：440円 昼食：750円 夕食：600円 です。
- ※3 個室(トイレ付)の料金には、特別な室料として500円/日が含まれています。

	療養食加算 (1日3回を限度)	緊急短期入所受入 加算 (介護予防を除く) ※4	看取り連携体制 加算 (介護予防を除く) ※5
1割	8/回	90/日	64/日

- ※4 短期入所生活介護を行った日から起算して7日まで。
(利用者の日常生活上の世話を行う家族の疾病等やむを得ない事情がある場合は14日)を限度とする。
- ※5 死亡日～死亡日前30日以内、7日まで。

- ・要介護度の変更があった際や、世帯の課税状況等により金額が変更となる場合があります。
- ・所得により2割・3割負担の場合がございます。

◎実費負担費用		
内容	金額	備考
理美容代	2,000円～	利用をご希望の際に現金をご持参ください。
特別な行事にかかる費用	実費	必要時にご連絡いたします。
電化製品 電気代		製品ごとに金額が異なります
テレビ使用代	100円/日	テレビの使用をご希望の方のみ
Wi-Fi使用料	50円/日	携帯・パソコン その他対応機器

上記の通り説明を受け、同意します。

令和 年 月 日

ご利用者または代理人 _____