

## 1. 介護報酬に係る利用者負担金

| 区分   | 介護サービス内容                        | 単位数                      | 目安の金額      |             |             | 内容の説明                 |
|--|---------------------------------|--------------------------|------------|-------------|-------------|-----------------------|
|  |                                 |                          | 1割負担       | 2割負担        | 3割負担        |                       |
| ①基本サービス費<br>*ユニット型<br>介護福祉施設<br>サービス費(I)<br>(ユニット個室) | 要介護 1                           | 652                      | 681円       | 1,363円      | 2,044円      | 1日につき                 |
|  | 要介護 2                           | 720                      | 753円       | 1,505円      | 2,258円      |                       |
|  | 要介護 3                           | 793                      | 828円       | 1,657円      | 2,486円      |                       |
|  | 要介護 4                           | 862                      | 900円       | 1,801円      | 2,702円      |                       |
|  | 要介護 5                           | 929                      | 971円       | 1,942円      | 2,913円      |                       |
| ②加算額<br>*全ての入居者に<br>加算されます。                          | 日常生活継続支援加算 II                   | 46                       | 48円        | 96円         | 144円        | 1日につき                 |
|  | 看護体制加算 I -口                     | 4                        | 4円         | 8円          | 12円         |                       |
|  | 看護体制加算 II -口                    | 8                        | 8円         | 17円         | 25円         |                       |
|  | 夜勤職員配置加算 II -口                  | 18                       | 19円        | 38円         | 57円         |                       |
|  | 精神科医師定期的療養指導加算                  | 5                        | 5円         | 11円         | 16円         |                       |
|  | 科学的介護推進体制 II                    | 50                       | 52円        | 104円        | 157円        | 1月につき                 |
|  | <b>A D L維持等加算 II</b>            | <b>60</b>                | <b>63円</b> | <b>126円</b> | <b>189円</b> |                       |
|  | 介護職員処遇改善加算 I                    | 注1<br>総単位数×0.083         |            |             |             |                       |
|  | 介護職員等特定処遇改善加算 I                 | 注1<br>総単位数×0.027         |            |             |             |                       |
|  | <b>介護職員等ベースアップ等<br/>支援加算</b>    | <b>注1<br/>総単位数×0.016</b> |            |             |             |                       |
| ③加算額<br>*入居者の状況等<br>に応じて個別に<br>加算されます。               | 個別機能訓練加算 I                      | 12                       | 13円        | 25円         | 38円         | 1日につき                 |
|  | 個別機能訓練加算 II                     | 20                       | 21円        | 42円         | 63円         | 1月につき                 |
|  | 口腔衛生管理加算 II                     | 110                      | 115円       | 230円        | 345円        |                       |
|  | 初期加算                            | 30                       | 31円        | 63円         | 94円         | 入居から30日以内に限り、1日につき    |
|  | 外泊時費用                           | 246                      | 257円       | 514円        | 771円        | 月6日を限度とし、1日につき        |
|  | 看取り介護加算 I<br><br>(当該施設外で死亡の場合)  | 72                       | 75円        | 151円        | 226円        | 死亡日以前31日以前45日以下、1日につき |
|  |                                 | 144                      | 150円       | 301円        | 451円        | 死亡日以前4日以上30日以下、1日につき  |
|  |                                 | 680                      | 711円       | 1,422円      | 2,132円      | 死亡日前日、前々日             |
|  | 1,280                           | 1,338円                   | 2,676円     | 4,013円      | 死亡日         |                       |
|  | 看取り介護加算 II<br><br>(当該施設内で死亡の場合) | 72                       | 75円        | 151円        | 226円        | 死亡日以前31日以前45日以下、1日につき |
|  |                                 | 144                      | 150円       | 301円        | 451円        | 死亡日以前4日以上30日以下、1日につき  |
|  |                                 | 780                      | 816円       | 1,631円      | 2,446円      | 死亡日前日、前々日             |
|  |                                 | 1,580                    | 1,652円     | 3,303円      | 4,954円      | 死亡日                   |
| 安全対策体制   | 20                              | 21円                      | 42円        | 63円         | 入所初日のみ      |                       |
| 療養食加算  | 6                               | 6円                       | 12円        | 19円         | 1食につき       |                       |
| 若年性認知症入所者受入加算  | 120                             | 126円                     | 251円       | 377円        | 1日につき       |                       |

## 2. 食費・居住費の自己負担分 1日あたりの金額

|     | 第1段階 | 第2段階 | 第3段階   |        | 第4段階   |
|-----|------|------|--------|--------|--------|
|     |      |      | (1)    | (2)    |        |
| 食費  | 300円 | 390円 | 650円   | 1,360円 | 1,770円 |
| 居住費 | 820円 | 820円 | 1,310円 |        | 2,590円 |

## 3. その他の料金(介護保険外サービス料金)

| 区分               | サービス内容   | 単位   | 金額                       |
|------------------|--|------|--------------------------|
| 証書等管理費           | 証書等を施設でお預かりします(注2)   | 月    | 1,000円                   |
| 通院送迎費用           | 運転のみ(協力病院を超えて通院される場合)  | 1 km | 110円                     |
|                  | 有料道路・駐車場料金   |      | 実費                       |
| 外出援助             | ご利用者様の依頼により職員が付き添う場合、交通費の実費と付き添いにかかる費用(通院は除く)  | 1時間  | 1,600円                   |
| レンタルテレビ          | 電気代を含む   | 1日   | 150円                     |
| 電気使用料            | 持込テレビの大きさが15型程度迄   | 1日   | 50円                      |
|                  | 持込テレビの大きさが16型程度以上  |      | 100円                     |
|                  | 持込み冷蔵庫等100w未満  |      | 50円                      |
|                  | 持込み冷蔵庫等100w以上  |      | 100円                     |
|                  | その他の家電製品   |      | 電気機器の定格電力(ワット数)×0.558円/日 |
| 嗜好飲料水            | 利用者希望の飲料水を施設で用意します   | 1日   | 45円                      |
| 買物代行             | 各種支払いの代行を含む  | 1回   | 550円                     |
| 複写物の交付           | 複写物を必要とする場合の負担   | 1枚   | 20円                      |
|                  |  | 加-1枚 | 50円                      |
| 書類代              | 在所証明書等の発行費用  | 1通   | 500円                     |
| 外泊・長期<br>入院中の居室料 | 水道高熱費等を除く居室の確保費用(当該利用者に確保されていることから、ご負担いただく料金です)  | 1日   | 1,422円                   |
| 医療材料費            | 特別な疾病にかかる医療材料のうち、医療保険の対象とならないもの  |      | 実費                       |
| 日用品              | 原則、ご家族に必要な日用品を揃えていただきます  |      | 実費                       |
| その他の費用           | 口腔ケア品・嗜好品・消耗品・理美容費・予防接種・外部に発注するクリーニング代・遺留品処分・レクリエーション活動において利用者が負担することが適切なもの・利用者の希望によるもの、など |      | 実費                       |

### ◆介護報酬に係る利用者負担金額について

【①+②+③(状況に応じて)】×10.45(地域加算:5級地)を計算した額の1割か2割

または3割が負担額(利用料)となります。

#### 注1)

「介護職員処遇改善加算 I」「介護職員等特定処遇改善加算 I」「介護職員等ベースアップ等支援加算」の総単位数は、  
**①基本サービス費 ②加算額(処遇改善・ベースアップ等支援の加算を除く) ③加算額を合計した介護報酬の単位数。**

#### 注2) 証書等とは

介護保険被保険者証/介護保険負担割合証/介護保険負担限度額認定証

健康保険被保険者証/後期高齢者医療被保険者証/後期高齢者医療限度額適用・標準負担額認定証

印鑑/医療機関等各種診察券/お薬手帳/老人医療受給者証/重度障害医療証/身体障害者手帳

被爆者手帳/療育手帳/精神障害者保健福祉手帳/年金証書 等