



要介護度	介護保険負担限度額	居住費	食費	介護福祉施設サービス費(単位)							合計/日	合計/月(30日)
				ユニット型個室	加算							
					日常生活継続支援加算	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	個別機能訓練加算	栄養マネジメント加算	口腔衛生管理体制加算		
要介護度1	第一段階	820	300	638	46	4	8	12	14	30/月	1,934	58,020
	第二段階	820	390	638	46	4	8	12	14	30/月	2,024	60,720
	第三段階	1,310	650	638	46	4	8	12	14	30/月	2,774	83,220
	第四段階	2,000	1,500	638	46	4	8	12	14	30/月	4,314	129,420
要介護度2	第一段階	820	300	705	46	4	8	12	14	30/月	2,009	60,270
	第二段階	820	390	705	46	4	8	12	14	30/月	2,099	62,970
	第三段階	1,310	650	705	46	4	8	12	14	30/月	2,849	85,470
	第四段階	2,000	1,500	705	46	4	8	12	14	30/月	4,389	131,670
要介護度3	第一段階	820	300	778	46	4	8	12	14	30/月	2,091	62,730
	第二段階	820	390	778	46	4	8	12	14	30/月	2,181	65,430
	第三段階	1,310	650	778	46	4	8	12	14	30/月	2,931	87,930
	第四段階	2,000	1,500	778	46	4	8	12	14	30/月	4,471	134,130
要介護度4	第一段階	820	300	846	46	4	8	12	14	30/月	2,168	65,040
	第二段階	820	390	846	46	4	8	12	14	30/月	2,258	67,740
	第三段階	1,310	650	846	46	4	8	12	14	30/月	3,008	90,240
	第四段階	2,000	1,500	846	46	4	8	12	14	30/月	4,548	136,440
要介護度5	第一段階	820	300	913	46	4	8	12	14	30/月	2,243	67,290
	第二段階	820	390	913	46	4	8	12	14	30/月	2,333	69,990
	第三段階	1,310	650	913	46	4	8	12	14	30/月	3,083	92,490
	第四段階	2,000	1,500	913	46	4	8	12	14	30/月	4,623	138,690

☆介護福祉施設サービス費 1単位=10.14円。

☆介護職員処遇改善加算(Ⅰ)は月の利用介護福祉施設サービス単位数×8.3%

☆介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)は月の利用介護福祉施設サービス単位数×2.7%

その他介護保険負担金 (該当する方のみ)

加算名	概要	単位/回
初期加算	入所日から30日に限り算定されます	30
外泊時費用	外泊・入院した場合、月6日以内、月をまたぐ場合には12日以内算定	246
療養食加算	医師の指示に基づく治療食を提供した場合	6
経口維持加算Ⅰ	摂食機能障害を有し誤嚥が認められるもの対象とする	400/月
経口維持加算Ⅱ	協力歯科医療機関を定めている場合	100/月
褥瘡マネジメント加算	褥瘡の発生のリスクの改善を図る	10/3ヶ月
排泄支援加算	排泄の状態の改善を図る(6ヶ月)	100/月

その他 (希望する方のみ)

理美容代(理容師の出張サービス)	カット1,500円 ヘアダイ3,500円 パーマ5,000円
家電製品に関する費用	1台40円/日
マッサージ代(整体師の出張サービス)	350~500円/回(医療保険適用での自己負担額)
ご希望によるクラブ活動費	実費

