		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	介護サービス利用料	737	817	900	980	1059
	居住費	0	0	0	0	0
1割負担	食費	300	300	300	300	300
	利用料 1日	1,037	1,117	1,200	1,280	1,359
第1段階	30日	31,116	33,510	36,007	38,401	40,760
	高額介護サービス費	△ 7,116	△ 9,510	△ 12,007	△ 14,401	△ 16,760
	利用料(実質)	24,000	24,000	24,000	24,000	24,000
	介護サービス利用料	737	817	900	980	1059
	居住費	430	430	430	430	430
	食費	390	390	390	390	390
第2段階	利用料 1日	1,557	1,637	1,720	1,800	1,879
	30日	46,716	49,110	51,607	54,001	56,360
	高額介護サービス費	△ 7,116	△ 9,510	△ 12,007	△ 14,401	△ 16,760
	利用料(実質)	39,600	39,600	39,600	39,600	39,600
	介護サービス利用料	737	817	900	980	1059
	居住費	430	430	430	430	430
	食費	650	650	650	650	650
第3段階①	利用料 1日	1,817	1,897	1,980	2,060	2,139
	30日	54,516	56,910	59,407	61,801	64,160
	高額介護サービス費	0	90	△ 2,407	△ 4,801	△ 7,160
	利用料(実質)	54,516	57,000	57,000	57,000	57,000
_	介護サービス利用料	737	817	900	980	1059
_	居 住 費	430	430	430	430	430
77 0 5 D. Ph. (a)	食費	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360
第3段階②	利用料 1日	2,527	2,607	2,690	2,770	2,849
	30日	75,816	78,210	80,707	83,101	85,460
-	高額介護サービス費	0	90	△ 2,407	△ 4,801	△ 7,160
	利用料 (実質)	75,816	78,300	78,300	78,300	78,300
_	介護サービス利用料	737	817	900	980	1059
第4段階 第4段階		915	915	915	915	915
5年段階	利用料 1日	1,445 3,097	1,445	1,445 3,260	1,445 3,340	1,445 3,419
-	30日	92,916	3,177 95,310		100,201	102,560
_	介護サービス利用料	1,474	1,634	1,800	1,960	2,117
29145+0		915	915	915	915	915
<u>2割負担</u>	食 費	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445
-	利用料 1日	3,834	3,994	4,160	4,320	4,477
	30日 介護サービス利用料	115,032 2,212	119,820 2,451	124,813 2,701	129,601 2,940	134,321 3,176
	居住費	915	915	915	915	915
3割負担		1,445	1,445	1,445	1,445	1,445
<u> 287575</u>		4,572	4,811	5,061	5,300	5,536
	<u>利用科 1日</u> 30日	137,148	144,330	151,820	159,002	166,081
		131,140	144,330	131,020	139,002	100,001

介護サービス利用料 内訳

基本報酬単価(1日)

要介護1(589単位) 要介護2(659単位) 要介護3(732単位) 要介護4(802単位) 要介護5(871単位)

取得加算(介護サービス利用料に含まれています。)

● 看護体制加算(I)口

4単位/日

● 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)

40単位/月

● 夜勤職員配置加算 (Ⅲ) 口 16単位/日

● 介護職員等処遇改善加算(I) 総単位数×14%

● 日常生活継続支援加算(I) 36単位/日

補足

上記以外でかかる費用

医療費・散髪や嗜好品・預り金管理委託契約(基本料金 500円/月)

オムツやパット・日用品等は上記料金に含まれています。※入院時は別料金となります。

→日用品は、施設で準備している物は利用料金に含まれています。

初月のみ負担(肺炎球菌ワクチン 8,800円・入所時検診 10,120円・初期加算30円/日×30日)