

★ 基本サービス単位(介護保険適用分)

(事業所番号:0850380056号)

(多床室) (従来型個室)  
単位数(1日) 単位数(1日)

要介護 1	830	753
要介護 2	880	801
要介護 3	944	864
要介護 4	997	918
要介護 5	1052	971
サービス提供体制強化加算(I)	22	
介護職員等処遇改善加算(I)	月額の合計に7.5%を乗じた額	

★ サービスに応じて個別に算定される費用

緊急短期入所受入加算	90	1日につき*月7日間を限度 やむを得ない場合は14日
個別リハビリテーション実施加算	240	1回
生産性向上推進体制加算II	10	1月につき1回
療養食加算(1食につき)	8	1日3回を限度
短期入所送迎加算(片道につき)	184	

※上記の合計に地域単価(1単位 10.27円)を乗じた 10%が請求金額となります。

尚、一定以上の所得のある方は、負担割合が20%又は30%になります。

★ 食費・居住費

	食費	居室(多床室)	居室(個室)
	1,950	437	2,000
第1段階	300	0	550
第2段階	600	430	550
第3段階①	1,000	430	1,370
第3段階②	1,300	430	1,370

※ 食費(朝食 580円・昼食 690円・夕食 680円)

※ 第1～第3段階でご利用される場合は、市町村より発行される「介護負担限度額認定証」の提出が必要となります。

★ 該当者のみ

日常生活用品	¥330	石鹸 シャンプー ペーパータオル おしぼり 等
教養娯楽費	¥100	レクリエーションや趣味活動で使用する材料費 遊具 ゲーム カラオケ等の費用その他、教養娯楽に必要な材料
理容・美容料	¥3,000	希望者は予約が必要です。
電気器具使用料	¥110	テレビ・ラジオ・電気毛布等 電気器具 1つ使用につき 110円徴収となります。
私物洗濯料	¥550	1回につき 550円委託洗濯。週に 2回程度です。
文書料	¥3,300	医師による証明書等
受診時の付き添い料等	¥2,000～	付き添い料2,000円/時間 送迎料2,000円/5キロ未満 3,000円/5キロ以上 10キロ以上相談
その他の費用	実費	予防接種・行事費・マスク代 等