

1-① 介護保険負担割合1割の方（基本の金額）

【第4段階】

要介護度	基本 単位数	加算 単位数	介護保険 1割負担分	食費	居住費	1日の 合計	1ヶ月の 合計(30日)
3	704	138	925	1,380	1,970	4,275	133,350
4	774		1,002			4,352	135,660
5	841		1,075			4,425	137,850

【第3段階】

要介護度	基本 単位数	加算 単位数	介護保険 1割負担分	食費	居住費	1日の 合計	1ヶ月の 合計(30日)
3	704	138	925	650	820	2,395	76,950
4	774		1,002			2,472	79,260
5	841		1,075			2,545	81,450

【第2段階】

要介護度	基本 単位数	加算 単位数	介護保険 1割負担分	食費	居住費	1日の 合計	1ヶ月の 合計(30日)
3	704	138	925	390	420	1,735	57,150
4	774		1,002			1,812	59,460
5	841		1,075			1,885	61,650

1-② 介護保険負担割合2割の方（基本の金額）

【第4段階】

要介護度	基本 単位数	加算 単位数	介護保険 2割負担分	食費	居住費	1日の 合計	1ヶ月の 合計(30日)
3	1,408	276	1,849	1,380	1,970	5,199	161,070
4	1,548		2,003			5,353	165,690
5	1,682		2,150			5,500	170,100

1-③ 介護保険負担割合3割の方（基本の金額）

【第4段階】

要介護度	基本 単位数	加算 単位数	介護保険 3割負担分	食費	居住費	1日の 合計	1ヶ月の 合計(30日)
3	2,112	414	2,774	1,380	1,970	6,124	188,820
4	2,322		3,004			6,354	195,720
5	2,523		3,225			6,575	202,350

3. その他

おやつ代	●80円/日	理美容	実費
管理費	●2,700/月	医療費	実費
テレビ(電気)	50円/日	日常生活費等	実費
冷蔵庫(電気)	50円/日	同行に係る費用	
特別な食事	実費	(送迎片道)	1,840円

(◎5,100円 + α)

2. 加算（単位数）

日常生活継続支援加算	◎36
看護体制加算（Ⅰ）	◎12
看護体制加算（Ⅱ）	◎23
夜勤職員配置加算（Ⅰ）イ	◎41
個別機能訓練加算	◎12
初期加算	30
外泊時費用	246
在宅サービス利用時費用	560/日
栄養マネジメント加算	◎14
看取り介護加算（Ⅱ）	144
〃	780
〃	1580
再入所時栄養連携加算	400/回
退所後訪問相談援助加算	460/回
退所時相談援助加算	400/回
退所前連携加算	500
経口移行加算	28
経口維持加算（Ⅰ）	400/月
経口維持加算（Ⅱ）	100/月
低栄養リスク改善加算	300/月
口腔機能維持管理体制加算	30/月
口腔衛生管理加算	90/月
療養食加算	6/回
処遇改善加算	◎8.3%
生活機能向上連携加算	100/月
排泄支援加算	100/月
褥瘡マネジメント加算（3月に1回）	10/月
配置医師緊急時対応加算（早朝・夜間）	650
配置医師緊急時対応加算（深夜）	1,300

上記の料金表は1日の負担分に30日に乗じたものにその他の費用を含めて算出したものです。実際のご利用額は1ヶ月のサービス合計単位数により計算します。計算過程における端数処理により実際の請求額が上記金額と若干異なる場合があります。

※○◎●で示した加算等を含め1ヶ月の金額を計算しています。