

別添3 <介護保険に係る利用料>

特定施設入居者生活介護

介護保険負担割合 1割から3割

【介護保険負担割合証に記載の割合に応じた額を負担いただきます。】

月額:30日換算 (税込)

要介護 度	特定施設 入居者生 活 介護費	医療機 関 連携加 算	夜間看 護 体制加 算	サー ビ ス 提供体 制 強化加 算 (I)	口腔衛 生管理 体制加 算	生活機 能向上 連携加 算 (II)	科学的 介護推 進体制 加算	介護職員 処遇改善 加算(I) 8.2%	合 計 1 割 (2 割) [3 割]
要支援 1	5,460 円	80 円	—	660 円	30 円	200 円	40 円	531 円	7,001 円 (14,002 円) [21,003 円]
要支援 2	9,330 円	80 円	—	660 円	30 円	200 円	40 円	848 円	11,188 円 (22,376 円) [33,564 円]
要介護 1	16,140 円	80 円	300 円	660 円	30 円	200 円	40 円	1,431 円	18,881 円 (37,762 円) [56,643 円]
要介護 2	18,120 円	80 円	300 円	660 円	30 円	200 円	40 円	1,593 円	21,023 円 (42,046 円) [63,069 円]
要介護 3	20,220 円	80 円	300 円	660 円	30 円	200 円	40 円	1,765 円	23,295 円 (46,590 円) [69,885 円]
要介護 4	22,140 円	80 円	300 円	660 円	30 円	200 円	40 円	1,923 円	25,373 円 (50,746 円) [76,119 円]
要介護	24,210 円	80 円	300	660 円	30 円	200 円	40 円	2,093 円	27,613 円 (55,226

5			円					円) [82,839 円]
---	--	--	---	--	--	--	--	---------------------

不定期または、該当者のみ算定する加算

- * 退院退所時連携加算：病院等を退院し、入居(再入居)した場合、30日に限り(日額)
… 30円/(60円)/[90円]
- * 口腔・栄養スクリーニング加算：半年ごとに1回
… 20円/(40円)/[60円]
- * 看取り介護加算：要介護者(日額)
 - ・ 死去日以前31日から45日まで … 72円/(144円)/[216円]
 - ・ 死去日以前4日以上30日まで … 144円/(288円)/[432円]
 - ・ 死去日前日及び前々日 … 680円/(1,360円)/[2,040円]
 - ・ 死去日当日 … 1,280円/(2,560円)/[3,840円]
- * 若年性認知症入居者受入加算：初老期認知症と診断された方(日額)
… 120円/(240円)/[360円]
- * ADL維持等加算・・・〔申請中〕

※介護保険料の滞納による給付制限措置等を受けている場合、当該措置が優先されます。
 ※行事参加費、理美容代、おむつ代、医療費等は別途実費をご請求させていただきます。
 実費分に関しては、介護サービス等の一覧表(別添2)をご確認してください。
 <介護保険に係る利用料②>

短期利用特定施設入居者生活介護

1. 介護保険負担割合 1割から3割

【介護保険負担割合証に記載の割合に応じた額を負担いただきます】 月額:30日換算(税込)

要介護度	特定施設入居者生活介護費		夜間看護体制加算		サービス提供体制強化加算(I)		介護職員処遇改善加算I 8.2%	合計 (2割) [3割] 月額
	日額	月額	日額	月額	日額	月額		月額
要介護 1	538円	16,140円	10円	300円	22円	660円	1,402円	18,502円 (37,004円) [55,506円]
要介護 2	604円	18,120円	10円	300円	22円	660円	1,565円	20,645円 (41,290円) [61,935円]
要介護 3	674円	20,220円	10円	300円	22円	660円	1,737円	22,917円 (45,834円) [68,751円]

要介護 4	738 円	22,140 円	10 円	300 円	22 円	660 円	1,894 円	24,994 円 (49,988 円) [74,982 円]
要介護 5	807 円	24,210 円	10 円	300 円	22 円	660 円	2,064 円	27,234 円 (54,468 円) [81,702 円]

不定期または、該当者のみ算定する加算

* 若年性認知症入居者受入加算：初老期認知症と診断された方(日額)

…120 円/ (240 円) / [360 円]

※介護保険料の滞納による給付制限措置等を受けている場合、当該措置が優先されます。

2. 自己負担費用

月額:30 日換算 (税込)

項 目	日 額	月 額	項 目	日 額	月 額
食 費	1,815 円	54,450 円	水光熱費	510 円	15,300 円
居住費	(非課税)2,000 円	60,000 円	管 理 費	902 円	27,060 円

3. その他

有 料 サービス等	行事参加費、理美容代、おむつ代、医療費等は別途実費を請求いたします。 実費分に関しては、介護サービス等の一覧表(別添2)をご確認してください。
--------------	--

<利用期間>

介護保険法令に定める所定の要件を満たす場合において、30 日を上限とし、当該施設空室に短期間入居させるものとする。