

		支援1	支援2	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
介護 保 険 適 用	① 基本利用料	766 単位	855 単位	885 単位	980 単位	1076 単位	1172 単位	1267 単位
	② サービス提供体制強化加算	(I) イ 18単位 (I) ロ 12単位 (II) 6単位 (III) 6単位 *上記I～IIIのいずれかを職員配置条件(資格など)により算定します。						
	③ 入浴加算	50単位 / 一回						
	④ 口腔機能向上加算	150単位 / 一回						
	⑤ 若年性認知症受入加算	60単位 / 一回						
	⑥ 延長対応加算	50単位 / 一時間						
	⑦ 介護職員処遇改善加算	一月の合計単位数×10.4%で算定します。						
	⑧ 送迎減算	47単位 / 片道の減算						
	⑨ 同一建物居住者の減算	94単位 / 一日の減算						
	利用料金の計算方法と料金の目安①②③⑦ ※それ以外の加算は必要に応じて算定します。	基本単位数+加算単位数=利用合計単位数 利用合計単位数×10.4%=介護職員処遇改善加算(四捨五入) 利用合計単位数+処遇改善加算×10.33=介護報酬総額(小数点以下切捨て) 介護報酬総額×0.9=保険請求金額(小数点以下切捨て) 介護報酬総額-保険請求金額=自己負担金額						
	支援1	支援2	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5	
1割負担	951 円	1,052 円	1,087 円	1,195 円	1,303 円	1,414 円	1,522 円	
2割負担	1,902 円	2,104 円	2,173 円	2,390 円	2,606 円	2,828 円	3,044 円	
自己 負 担	昼食代	一食あたり、500円(おやつ代込み)						
	おむつ代	必要分をご自宅からお持ちください。不足した場合には、実費を請求させていただきます。						