

自己負担1割の場合		第1段階		第2段階		第3段階		第4段階	
		多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室
実費負担	居住費(日)	0	490	370	490	370	1,310	490	1,668
	食費(日)	300		390		650		1,392	
加算の種類 (1割負担分)	基本サービス費【在宅強化型】	896	814	896	814	896	814	896	814
	認知症ケア加算(認知棟のみ)	76							
	栄養マネジメント加算	14							
	短期集中リハ加算	240							
	認知症短期集中リハ加算	240							
	口腔衛生管理体制加算(ひと月につき)	30							
	経口維持加算Ⅰ(ひと月につき)	400							
	経口維持加算Ⅱ(ひと月につき)	100							
	サービス提供体制加算Ⅰ	18							
	介護職員処遇改善加算(ひと月につき)	上記のサービス費(加算含む)×3.9%							
	介護職員等特定処遇改善加算(ひと月につき)	上記のサービス費(加算含む)×2.1%							
合計	利用者負担額(認知棟30日計)	50,139	62,231	63,939	64,931	71,739	97,331	97,599	130,331
	利用者負担額(一般棟30日計)	47,722	59,814	61,522	62,514	69,322	94,914	95,182	127,914
自己負担2割の場合		基準額費用							
		多床室				従来型個室			
実費負担	居住費(日)	490				1,668			
	食費(日)	1,392							
加算の種類 (2割負担分)	基本サービス費【在宅強化型】	1,792				1,628			
	認知症ケア加算(認知棟のみ)	152							
	栄養マネジメント加算	28							
	短期集中リハ加算	480							
	認知症短期集中リハ加算	480							
	口腔衛生管理体制加算(ひと月につき)	60							
	経口維持加算Ⅰ(ひと月につき)	800							
	経口維持加算Ⅱ(ひと月につき)	200							
	サービス提供体制加算Ⅰ	36							
	介護職員処遇改善加算(ひと月につき)	上記のサービス費(加算含む)×3.9%							
	介護職員等特定処遇改善加算(ひと月につき)	上記のサービス費(加算含む)×2.1%							
合計	利用者負担額(認知棟30日計)	138,737				168,862			
	利用者負担額(一般棟30日計)	133,904				164,028			
自己負担3割の場合		基準額費用							
		多床室				従来型個室			
実費負担	居住費(日)	490				1,668			
	食費(日)	1,392							
加算の種類 (3割負担分)	基本サービス費【在宅強化型】	2,688				2,442			
	認知症ケア加算(認知棟のみ)	228							
	栄養マネジメント加算	42							
	短期集中リハ加算	720							
	認知症短期集中リハ加算	720							
	口腔衛生管理体制加算(ひと月につき)	90							
	経口維持加算Ⅰ(ひと月につき)	1,200							
	経口維持加算Ⅱ(ひと月につき)	300							
	サービス提供体制加算Ⅰ	54							
	介護職員処遇改善加算(ひと月につき)	上記のサービス費(加算含む)×3.9%							
	介護職員等特定処遇改善加算(ひと月につき)	上記のサービス費(加算含む)×2.1%							
合計	利用者負担額(認知棟30日計)	179,876				207,393			
	利用者負担額(一般棟30日計)	172,625				200,143			

要
介
護
2