

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】	959	876	959	876	959	876	959	876
	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)	52,142	64,203	65,942	66,903	73,742	99,303	99,602	132,303
	利用者負担額(一般棟30日計)	49,725	61,786	63,525	64,486	71,325	96,886	97,185	129,886
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】	1,918				1,752			
	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)	142,744				172,805			
	利用者負担額(一般棟30日計)	137,910				167,972			
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】	2,877				2,628			
	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)	185,886				213,308			
	利用者負担額(一般棟30日計)	178,636				206,057			

要
介
護
3