

令和元年10月

現在

要介護4

(単位 円)

要介護 4	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】	1,015	932	1,015	932	1,015	932	1,015	932
		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ⅠⅠ	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)	53,923	65,983	67,723	68,683	75,523	101,083	101,383	134,083	
	利用者負担額(一般棟30日計)	51,506	63,567	65,306	66,267	73,106	98,667	98,966	131,667	
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】	2,030				1,864				
	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ⅠⅠ	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)	146,306				176,367				
	利用者負担額(一般棟30日計)	141,472				171,533				
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】	3,045				2,796				
	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ⅠⅠ	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)	191,228				218,650				
	利用者負担額(一般棟30日計)	183,978				211,400				