

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】	1,070	988	1,070	988	1,070	988	1,070	988
	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)	55,672	67,764	69,472	70,464	77,272	102,864	103,132	135,864
	利用者負担額(一般棟30日計)	53,255	65,347	67,055	68,047	74,855	100,447	100,715	133,447
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】	2,140				1,976			
	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)	149,804				179,928			
	利用者負担額(一般棟30日計)	144,970				175,095			
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】	3,210				2,964			
	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)	196,475				223,993			
	利用者負担額(一般棟30日計)	189,225				216,742			

要介護5