

サービス利用料表 (介護福祉施設:多床室) R07.07.01~《負担割合証:1割》

	基本サービス単位数	日常生活継続支援加算(Ⅰ)	看護体制加算(Ⅰ)	看護体制加算(Ⅱ)	栄養マネジメント強化加算	個別機能訓練加算(Ⅰ)	個別機能訓練加算(Ⅱ)	科学的介護推進体制加算	夜勤職員配置加算	サービス単位数/1日=A(合計)	サービス単位数(30日)=(A×30日)=B	処遇改善加算(Ⅲ)30日(B×0.113)=C	(B+C)=D	負担限度額認定期階	食費(カ)	食費30日E	居住費30日F	利用料合計(D+E+F)	
要介護1	589	36/日	6/日	13/日	11/日	12/日	20/月	50/月	22/日	691	20,740	2,344	23,084	4	1,495	44,850	915	27,450	95,384
要介護2	659	36/日	6/日	13/日	11/日	12/日	20/月	50/月	22/日	761	22,840	2,581	25,421	3-②	1,360	40,800	430	12,900	76,784
要介護3	732	36/日	6/日	13/日	11/日	12/日	20/月	50/月	22/日	834	25,030	2,828	27,858	3-①	650	19,500	430	12,900	55,484
要介護4	802	36/日	6/日	13/日	11/日	12/日	20/月	50/月	22/日	904	27,130	3,066	30,196	2	390	11,700	430	12,900	47,684
要介護5	871	36/日	6/日	13/日	11/日	12/日	20/月	50/月	22/日	973	29,200	3,300	32,500	1	300	9,000	0	0	32,084
														4	1,495	44,850	915	27,450	97,721
														3-②	1,360	40,800	430	12,900	79,121
														3-①	650	19,500	430	12,900	57,821
														2	390	11,700	430	12,900	50,021
														1	300	9,000	0	0	34,421
														4	1,495	44,850	915	27,450	100,158
														3-②	1,360	40,800	430	12,900	81,558
														3-①	650	19,500	430	12,900	60,258
														2	390	11,700	430	12,900	52,458
														1	300	9,000	0	0	36,858
														4	1,495	44,850	915	27,450	102,496
														3-②	1,360	40,800	430	12,900	83,896
														3-①	650	19,500	430	12,900	62,596
														2	390	11,700	430	12,900	54,796
														1	300	9,000	0	0	39,196
														4	1,495	44,850	915	27,450	104,800
														3-②	1,360	40,800	430	12,900	86,200
														3-①	650	19,500	430	12,900	64,900
														2	390	11,700	430	12,900	57,100
														1	300	9,000	0	0	41,500

※初期加算··初期入所日から30日以内の期間又は、入院後(30日以上)の再入所 30円/日

※入院・外泊時費用··月6日限度 246円/日

※療養食加算··療養食を提供した場合(要食事せん) 18円/日

※予防接種、レントゲン検診のほか、医療費、薬剤費が必要な方もおられます。

負担割合: 1割

※安全対策体制加算··施設内に安全対策部門を設置し、組織的に安全対策を実施する体制が整備されたため。◎入所時に1回を限度として算定 20円/回

※看取り介護加算(Ⅰ)··サービス提供にあたり、本人の意思を尊重した医療・ケアの方針決定に対する支援に努めることを求める事とする。