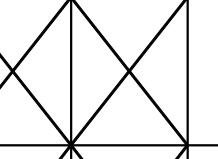
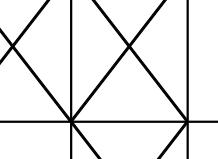
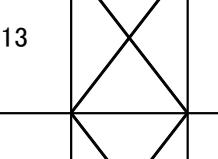
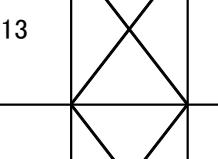
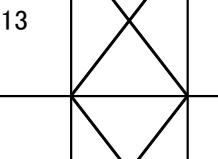
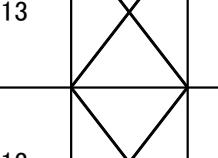


要介護度	基本 サービス 単位	夜勤職員 配置加算	看護体制 加算(Ⅱイ)	機能訓練 体制加算	サービス提供 体制強化 加算(Ⅰ)	合計 サービス 単位	要介護度別 利用限度 単位	サービス費/日 (処遇改善加 算込)(円)(a)	負担限度額			1日の負担額 (円)(d) $d=a+b+c$	限度日数内 本人負担額(円)(e) (f)		限度日数を 超える1日の 負担額(円)
									段階	居住費(円)(b)	食費(円)(c)		(f)	(f)	
要支援1	451		12	22	485	5032	1,080円	1段階	0	300	1,380	10日	13,800	7,808	
								2段階	430	600	2,110		21,100		
								3段階①	430	1,000	2,510		25,100		
								3段階②	430	1,300	2,810		28,100		
								4段階	915	1,495	3,490		34,900		
要支援2	561		12	22	595	10531	1,324円	1段階	0	300	1,624	18日	29,232	9,032	
								2段階	430	600	2,354		42,372		
								3段階①	430	1,000	2,754		49,572		
								3段階②	430	1,300	3,054		54,972		
								4段階	915	1,495	3,734		67,212		
要介護1	603	13		12	22	650	16765	1,447円	1段階	0	300	1,747	26日	45,422	9,645
								2段階	430	600	2,477	64,402			
								3段階①	430	1,000	2,877	74,802			
								3段階②	430	1,300	3,177	82,602			
								4段階	915	1,495	3,857	100,282			
要介護2	672	13		12	22	719	19705	1,600円	1段階	0	300	1,900	28日	53,200	10,412
								2段階	430	600	2,630	73,640			
								3段階①	430	1,000	3,030	84,840			
								3段階②	430	1,300	3,330	93,240			
								4段階	915	1,495	4,010	112,280			
要介護3	745	13		12	22	792	27048	1,763円	1段階	0	300	2,063	30日	61,890	11,225
								2段階	430	600	2,793	83,790			
								3段階①	430	1,000	3,193	95,790			
								3段階②	430	1,300	3,493	104,790			
								4段階	915	1,495	4,173	125,190			
要介護4	815	13		12	22	862	30938	1,919円	1段階	0	300	2,219	30日	66,570	12,004
								2段階	430	600	2,949	88,470			
								3段階①	430	1,000	3,349	100,470			
								3段階②	430	1,300	3,649	109,470			
								4段階	915	1,495	4,329	129,870			
要介護5	884	13		12	22	931	36217	2,072円	1段階	0	300	2,372	30日	71,160	12,772
								2段階	430	600	3,102	93,060			
								3段階①	430	1,000	3,502	105,060			
								3段階②	430	1,300	3,802	114,060			
								4段階	915	1,495	4,482	134,460			

※ 保険給付利用は連続30日迄で、サービス単位数の11.3%(自己負担は、介護保険で決められた割合分)を介護職員等処遇改善加算として加算させていただきます。

また、31日目は介護職員等処遇改善加算も保険適応外となり、10割負担となります。

※ 送迎加算:1840円(自己負担は、介護保険で決められた割合分)で自宅と当施設間の送迎(片道分)です。 負担割合: 割

※ 特例 緊急短期入所受入加算:90単位(当該指定短期入所生活介護を行った日から起算して7日《利用者の日常生活上の世話をを行う家族の疾病やむを得ない事情がある場合は、14日》を限度。