

R5.9月～ 【従来型個室】 在宅強化型(1割負担の場合)

内訳	利用料(30日計算)				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費 /1日	756点	828点	890点	946点	1,003点
共通加算合計(/日)	99点	99点	99点	99点	99点
共通加算合計(/月)	106点	106点	106点	106点	1096点
サービス費合計/1月	28,116円	28,306円	30,192円	31,896円	33,630円
居住費	1,668円×30日=50,040円				
食費	1,837円×30日=55,110円				
月額合計	133,266	133,456	135,342	137,046	138,780
第3段階-2	93,516	93,706	95,592	97,296	99,030
第3段階-1	84,916	87,106	88,992	90,696	92,430
第2段階	52,516	54,706	56,592	58,296	60,030

※負担限度額認定証の認定段階によって食費・居住費の自己負担が変わります

【多床室】 在宅強化型(1割負担の場合)

内訳	利用料 (30日計算)				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費 /1日	836点	910点	974点	1,030点	1,085点
共通加算合計(/日)	99点	99点	99点	99点	99点
共通加算合計(/月)	106点	106点	106点	106点	106点
サービス費合計/1月	28,550円	30,801円	32,748円	34,451円	36,124円
居住費	377円×30日=11,310円				
食費	1,837円×30日=55,110円				
月額合計	94,970	97,221	99,168	100,871	102,544
第3段階-2	80,450	82,701	84,648	86,351	88,024
第3段階-1	59,150	61,401	63,348	65,051	66,724
第2段階	51,350	53,601	55,548	57,251	58,924

※負担限度額認定証の認定段階によって食費・居住費の自己負担が変わります

負担限度額認定証をお持ちの方は、居住費・食費がその上限額となり

居住費		個室	多床室	食費
	第3段階-2	1,310円	370円	1,360円
	第3段階-1	1,310円	370円	650円
	第2段階	490円	370円	390円
	第1段階	490円	0円	300円

【主な加算料金】該当の場合、算定されます。(単位:点)

短期集中リハビリテーション加算	/1日	240
認知症短期集中リハビリテーション加算	/1日	240
夜勤職員配置加算	/1日	※24
栄養マネジメント強化加算	/1日	※11
在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅰ	/1日	34
在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ	/1日	※46
サービス提供体制強化加算Ⅰ	/1日	22
サービス提供体制強化加算Ⅱ	/1日	※18
初期加算(入所から30日間)	/1日	30
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	/1月	※3
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	/1月	13
排せつ支援加算Ⅰ	/1月	※10
排せつ支援加算Ⅱ	/1月	15
排せつ支援加算Ⅲ	/1月	20
口腔衛生管理加算Ⅰ	/1月	90
口腔衛生管理加算Ⅱ	/1月	110
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	/1月	※33
自立支援促進加算	/1月	300
科学的介護推進体制加算Ⅰ	/1月	40
科学的介護推進体制加算Ⅱ	/1月	※60
療養食加算	/1回	6
入所前後訪問指導加算Ⅱ	/1回	480
安全対策体制加算	(1人につき1回)	20
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数×39/1000	
介護職員処遇改善加算Ⅱ	◎所定単位数×29/1000	
介護職員処遇改善加算Ⅲ	所定単位数×16/1000	
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	◎所定単位数×21/1000	
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	所定単位数×17/1000	
介護職員等ベースアップ等支援加算	◎所定単位数×8/1000	

【その他実費】 ※の項目は共通加算に含まれています。

電気代(器具1台)	/日	66円
理美容代		実費