

単位数表

1日当り

要介護度	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
基本部分	670単位	740単位	815単位	886単位	955単位

基本加算 (単位/日)	看護体制加算(Ⅰ)	4単位
	看護体制加算(Ⅱ)	8単位
	夜勤職員配置加算(Ⅱ)口	18単位
	個別機能訓練加算(Ⅰ)	12単位
	日常生活継続支援加算	46単位
	初期加算(入所後30日間)	30単位
基本加算 (単位/月)	個別機能訓練加算(Ⅱ)	20単位
	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50単位
	ADL維持等加算(Ⅰ)	30単位
	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10単位
	排泄支援加算(Ⅰ)	10単位
	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)または(Ⅱ)	3単位または13単位

※その他の加算をご負担いただく場合もございます。(介護保険法に定める単位)

利用料金(介護保険利用者負担分)の計算方法

総単位数(加算含) × 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)(14.0%) = 利用単位数(小数点以下四捨五入)

利用単位数 × 地域単価 (10.27円) = 費用総額 (1円未満切り捨て)

費用総額 × 介護保険負担割合 (割合証による) = 介護保険利用者負担額 (1円未満切り上げ)

～厚生労働省より～

要介護・要支援認定を受けた方は、毎年6～7月頃に、利用者負担にかかわらず、市区町村から負担割合が記された証(負担割合証)が交付されます。この負担割合証を介護保険被保険者証と一緒に保管し、介護サービスを利用するときは、必ず2枚一緒にサービス事業者や施設にご提出ください。

サービス利用料金表 特別養護老人ホーム ひがしばた

介護保険負担分(基本部分単位数および基本加算)

1月(30日)当り/円

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
負担割合1割	26,792	29,252	31,862	34,352	36,812
負担割合2割	53,554	58,474	63,724	68,704	73,594
負担割合3割	80,316	87,726	95,586	103,056	110,376

※概算であり、実際の請求金額と異なる場合もあります(日数、その他の加算、端数処理等のため)

詳しい単位数、計算方法は裏面に記載しておりますのでご確認下さい。

-食費内訳-

朝 370

昼 740

夕 590

1日当り/円

個人負担分(食事代および居住費、その他施設サービス費)

※施設サービス費とは、診療代・薬代・理美容代・行事食代・レクリエーション費、等となります。

	第1段階	第2段階	第3段階	第3段階②	第4段階
食費	300	390	650	1,360	1,700
居住費	820	820	1,310	1,310	2,100

介護保険負担限度額(第1～第3段階)について

収入、資産等により負担軽減の対象となる場合があります。詳しくは各市(区)役所へ問い合わせください。

利用者負担額合計

介護保険負担分と個人負担分の合計の月額概算です。

1月(30日)当り/円

負担割合1割	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
第1段階	60,392	62,852	65,462	67,952	70,412
第2段階	63,092	65,552	68,162	70,652	73,112
第3段階	85,592	88,052	90,662	93,152	95,612
第3段階②	106,892	109,352	111,962	114,452	116,912
第4段階	140,792	143,252	145,862	148,352	150,812

1月(30日)当り/円

負担割合2割	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
第4段階	167,554	172,474	177,724	182,704	187,594

1月(30日)当り/円

負担割合3割	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
第4段階	194,316	201,726	209,586	217,056	224,376

※負担割合2割・3割の方について第1段階、第2段階、第3段階を省略しています。対象の方は相談ください。