【入 所】 (1単位=10.14円) 令和6年8月作成

| 冊入業 1        |                 | 単位数         |        | 1割      | 2割負担    | 3割負担    |         |         |
|--------------|-----------------|-------------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|
|              | 要介護 1           |             | 2段階    | 3段階①    | 3段階②    | 4段階     | 2刮貝担    | の削りに    |
| 施設サービス費(基本型) |                 | 802         |        | 813     |         |         | 1,626   | 2,440   |
| 介護保険         | 夜勤職員配置加算        | 24          |        | 24      |         |         | 49      | 73      |
|              | サービス提供体制強化加算(I) | 22          | 22     |         |         |         | 45      | 67      |
|              | 居住費             |             | 880    | 1,370   | 1,370   | 2,160   | 2,160   | 2,160   |
| その他          | 食費              |             | 390    | 650     | 1,360   | 2,000   | 2,000   | 2,000   |
| 費用           | 日用品及び教養娯楽費      |             |        |         |         |         |         |         |
|              | おやつ代            |             |        |         |         |         |         |         |
| 日額           |                 | $\setminus$ | 2,880  | 3,630   | 4,340   | 5,770   | 6,630   | 7,490   |
| 月額(30日)      |                 |             | 86,396 | 108,896 | 130,196 | 173,096 | 198,892 | 224,688 |

| 要介護 2   |                 | 単位数 |        | 1割组     | 2割負担    | 3割負担    |         |         |
|---------|-----------------|-----|--------|---------|---------|---------|---------|---------|
|         | 安川              |     | 2段階    | 3段階①    | 3段階②    | 4段階     | 2刮貝担    | の削り担    |
|         | 施設サービス費(基本型)    | 848 |        | 860     |         |         | 1,720   | 2,580   |
| 介護保険    | 夜勤職員配置加算        | 24  | 24     |         |         | 49      | 73      |         |
|         | サービス提供体制強化加算(I) | 22  | 22     |         |         | 45      | 67      |         |
|         | 居住費             |     | 880    | 1,370   | 1,370   | 2,160   | 2,160   | 2,160   |
| その他     | 食費              |     | 390    | 650     | 1,360   | 2,000   | 2,000   | 2,000   |
| 費用      | 日用品及び教養娯楽費      |     |        |         |         |         |         |         |
|         | おやつ代            |     |        |         |         |         |         |         |
| 日額      |                 |     | 2,927  | 3,677   | 4,387   | 5,817   | 6,723   | 7,630   |
| 月額(30日) |                 |     | 87,795 | 110,295 | 131,595 | 174,495 | 201,691 | 228,886 |

| 要介護 3        |                 | 単位数 |        | 1割匀     | 2割負担    | 3割負担    |         |         |
|--------------|-----------------|-----|--------|---------|---------|---------|---------|---------|
|              | 安川 喽 0          |     | 2段階    | 3段階①    | 3段階②    | 4段階     | 2刮貝担    | り引きに    |
| 施設サービス費(基本型) |                 | 913 | 926    |         |         |         | 1,852   | 2,777   |
| 介護保険         | 夜勤職員配置加算        | 24  | 24     |         |         | 49      | 73      |         |
|              | サービス提供体制強化加算(I) | 22  | 22     |         |         | 45      | 67      |         |
|              | 居住費             |     | 880    | 1,370   | 1,370   | 2,160   | 2,160   | 2,160   |
| その他          | 食費              |     | 390    | 650     | 1,360   | 2,000   | 2,000   | 2,000   |
| 費用           | 日用品及び教養娯楽費      |     |        |         |         |         |         |         |
|              | おやつ代            |     | 150    |         |         |         |         |         |
| 日額           |                 |     | 2,992  | 3,742   | 4,452   | 5,882   | 6,855   | 7,827   |
| 月額(30日)      |                 |     | 89,773 | 112,273 | 133,573 | 176,473 | 205,646 | 234,818 |

| 要介護 4        |                 | 単位数     |        | 1割匀     | 2割負担    | 3割負担    |         |         |
|--------------|-----------------|---------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|
|              |                 | 平 仏 教 [ | 2段階    | 3段階①    | 3段階②    | 4段階     | 2刮貝担    | の副女児    |
| 施設サービス費(基本型) |                 | 968     | 982    |         |         |         | 1,963   | 2,945   |
| 介護保険         | 夜勤職員配置加算        | 24      | 24     |         |         | 49      | 73      |         |
|              | サービス提供体制強化加算(I) | 22      | 22     |         |         | 45      | 67      |         |
|              | 居住費             |         | 880    | 1,370   | 1,370   | 2,160   | 2,160   | 2,160   |
| その他          | 食費              |         | 390    | 650     | 1,360   | 2,000   | 2,000   | 2,000   |
| 費用           | 日用品及び教養娯楽費      |         |        |         |         |         |         |         |
|              | おやつ代            |         |        |         |         |         |         |         |
| 日額           |                 |         | 3,048  | 3,798   | 4,508   | 5,938   | 6,966   | 7,995   |
| 月額(30日)      |                 |         | 91,446 | 113,946 | 135,246 | 178,146 | 208,992 | 239,838 |

| 要介護 5   |                 | 単位数   |        | 1割負     | 2割負担    | 3割負担    |         |         |
|---------|-----------------|-------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|
|         | 安月 暖 り          |       | 2段階    | 3段階①    | 3段階②    | 4段階     | 2刮貝担    | の削りに    |
|         | 施設サービス費(基本型)    | 1,018 |        | 1,032   |         | 2,065   | 3,097   |         |
| 介護保険    | 夜勤職員配置加算        | 24    |        | $2^{4}$ | 49      | 73      |         |         |
|         | サービス提供体制強化加算(I) | 22    | 22     |         |         | 45      | 67      |         |
|         | 居住費             |       | 880    | 1,370   | 1,370   | 2,160   | 2,160   | 2,160   |
| その他     | 食費              |       | 390    | 650     | 1,360   | 2,000   | 2,000   | 2,000   |
| 費用      | 日用品及び教養娯楽費      |       | 600    |         |         |         |         |         |
|         | おやつ代            |       | 150    |         |         |         |         |         |
| 日額      |                 |       | 3,099  | 3,849   | 4,559   | 5,989   | 7,068   | 8,147   |
| 月額(30日) |                 |       | 92,967 | 115,467 | 136,767 | 179,667 | 212,034 | 244,401 |

| <b>八</b> 別』                       |              |       |             | 77110年     |      |
|-----------------------------------|--------------|-------|-------------|------------|------|
| <b>↑護保険加算単位一覧(1単位=10.14円)</b>     |              | 単位数   | 1割負担        | 2割負担       | 3割負担 |
| ※ 介護職員等処遇改善加算(I)                  |              | 月     | 斤定単位数の7.5%( | 令和6年6月1日から | )    |
| 在宅復帰在宅療養支援加算(I)                   |              | 51    | 52          | 103        | 15   |
| 初期加算(I) (入所日より30日)                | 1日につき        | 60    | 61          | 122        | 18   |
| 初期加算(Ⅱ) (入所日より30日)                |              | 30    | 30          | 61         | g    |
| 安全対策体制加算                          | 入所中1回        | 20    | 20          | 41         | 6    |
| 認知症短期集中リハビリ加算(I)(週3回限度)           |              | 240   | 243         | 487        | 73   |
| 認知症短期集中リハビリ加算(Ⅱ)(週3回限度)           |              | 120   | 122         | 243        | 36   |
| 短期集中リハビリ加算(I)(入所~3ヶ月間)            | 1日につき        | 258   | 262         | 523        | 78   |
| 短期集中リハビリ加算(Ⅱ)(入所~3ヶ月間)            |              | 200   | 203         | 406        | 60   |
| 栄養マネジメント強化加算                      | <del>-</del> | 11    | 11          | 22         | 3    |
| 療養食加算                             | 1食につき        | 6     | 6           | 12         | 1    |
| 経口維持加算(I)                         | 1氏につき        | 400   | 406         | 811        | 1,21 |
| 経口維持加算(Ⅱ)                         | _            | 100   |             |            |      |
|                                   | 1月につき        |       | 101         | 203        | 30   |
| 口腔衛生管理加算(I)                       | <u> </u>     | 90    | 91          | 183        | 27   |
| 口腔衛生管理加算(Ⅱ)                       |              | 110   | 112         | 223        | 33   |
| 緊急時治療管理                           | 月3日限度        | 518   | 525         | 1,051      | 1,57 |
| 所定疾患施設療養費(I)                      | 月7日限度        | 239   | 242         | 485        | 72   |
| 所定疾患施設療養費(Ⅱ)                      | 月10日限度       | 480   | 487         | 973        | 1,46 |
| 外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)              | 1月につき6日限度    | 800   | 811         | 1,622      | 2,43 |
| 外泊時費用                             | 17] (        | 362   | 367         | 734        | 1,10 |
| 入所前後訪問指導加算(I)                     |              | 450   | 456         | 913        | 1,36 |
| 入所前後訪問指導加算(Ⅱ)                     |              | 480   | 487         | 973        | 1,46 |
| 退所時情報提供加算(I)                      |              | 500   | 507         | 1,014      | 1,52 |
| 退所時情報提供加算(Ⅱ)                      |              | 250   | 254         | 507        | 76   |
| 退所時栄養情報連携加算                       |              | 70    | 71          | 142        | 21   |
| 入退所前連携加算(I)                       |              | 600   | 608         | 1,217      | 1,82 |
| 入退所前連携加算(Ⅱ)                       | 1回限り         | 400   | 406         | 811        | 1,21 |
| 試行的退所時指導加算                        |              | 400   | 406         | 811        | 1,21 |
| 訪問看護指示加算                          |              | 300   | 304         | 608        | 91   |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算(I)イ                | <del>-</del> | 140   | 142         | 284        | 42   |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算(1)ロ                |              | 70    | 71          | 142        | 21   |
|                                   |              |       |             |            |      |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)                 | _            | 240   | 243         | 487        | 73   |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)                 | # + B        | 100   | 101         | 203        | 30   |
|                                   | 死亡日          | 1,900 | 1,927       | 3,853      | 5,78 |
| ――ターミナルケア加算                       | 死亡日以前2日又は3日  | 910   | 923         | 1,845      | 2,76 |
|                                   | 死亡日以前4~30日   | 160   | 162         | 324        | 48   |
|                                   | 死亡日以前31~45日  | 80    | 81          | 162        | 24   |
| 若年性認知症入所者受入加算                     | 1日につき        | 120   | 122         | 243        | 36   |
| 認知症チームケア推進加算(I)                   |              | 150   | 152         | 304        | 45   |
| 認知症チームケア推進加算(Ⅱ)                   |              | 120   | 122         | 243        | 36   |
| 排せつ支援加算(I)                        |              | 10    | 10          | 20         | 3    |
| 排せつ支援加算(Ⅱ)                        |              | 15    | 15          | 30         | 4    |
| 排せつ支援加算(Ⅲ)                        |              | 20    | 20          | 41         | 6    |
| 褥瘡マネジメント加算(I)                     |              | 3     | 3           | 6          |      |
| 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)                     |              | 13    | 13          | 26         | 4    |
| 科学的介護推進体制加算(I)                    |              | 40    | 41          | 81         | 12   |
| 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)                    | 1月につき        | 60    | 61          | 122        | 18   |
| リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(I)         |              | 53    | 54          | 107        | 16   |
| リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(II)        |              | 33    | 33          | 67         | 10   |
| 自立支援促進加算                          |              | 300   | 304         | 608        | 91   |
| 日立又族促進加昇<br>協力医療機関連携加算(1)(R6年度まで) | <del>-</del> | 100   | 101         | 203        | 30   |
|                                   | <u> </u>     |       |             |            |      |
| 協力医療機関連携加算(1)(R7年度から)             | _            | 50    | 51          | 101        | 15   |
| 協力医療機関連携加算(2)(R7年度から)             |              | 5     | 5           |            |      |
| 高齢者施設等感染症対策向上加算(I)                |              | 10    | 10          | 20         |      |
| 高齢者施設等感染症対策向上加算(Ⅱ)                |              | 5     | 5           | 10         | 1    |
| 新興感染症等施設療養費                       | 月5日限度        | 240   | 243         | 487        | 73   |
| 生産性向上推進体制加算(I)                    | 1月につき        | 100   | 101         | 203        | 30   |
| 生産性向上推進体制加算(Ⅱ)                    | 17/10/20     | 10    | 10          | 20         | 3    |

| その他料金                  |          |  |  |  |  |  |
|------------------------|----------|--|--|--|--|--|
| 電気使用料                  | 50円・10円  |  |  |  |  |  |
| 歯科受診                   | 実費       |  |  |  |  |  |
| 歯科材料(歯ブラシ・義歯ブラシ等)      | 実費       |  |  |  |  |  |
| リハビリ用品(シューズ・車椅子クッション等) | 実費       |  |  |  |  |  |
| 業者洗濯(業者と契約をしていただきます)   |          |  |  |  |  |  |
| 水洗い(業者指定袋)             | 649円(税込) |  |  |  |  |  |
| ドライクリーニング              | 385円(税込) |  |  |  |  |  |
| 理美容代(出張サービス)           | 実費       |  |  |  |  |  |