

## 1日あたりの金額

### 1. 介護福祉施設サービス（Ⅱ）

介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
個室	0	0	0	0	0
多床室	557	625	695	763	829

(1単位：10.14円)

#### 加算項目

- ・夜勤職員配置加算・・・22単位
- ・看護体制加算（Ⅰ）・・・6単位
- ・看護体制加算（Ⅱ）・・・13単位
- ・日常生活継続支援加算・・・36単位
- ・口腔衛生管理体制加算・・・30単位（月1回加算されます）

### 2. 保険外費用

	食費	居住費	合計
第1段階※	300	0	300
第2段階※	390	370	760
第3段階※	650	370	1020
第4段階	1,500	840	2,340

※の負担軽減を受けるには「介護保険負担限度認定証」が必要になります。

(円)

## 1ヶ月あたり（30日）の総費用の目安

多床室	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	29,920	32,160	34,467	36,707	38,881
第2段階	43,720	45,960	48,267	50,507	52,681
第3段階	51,520	53,760	56,067	58,307	60,481
第4段階（1割）	91,120	93,360	95,667	97,907	100,081
第4段階（2割）	112,040	116,520	121,134	125,613	129,961

(円)

## その他の加算項目

初期加算	30単位	入所後30日間に限り加算されます。
入院・外泊時費用	246単位	月6日を限度として費用がかかります。
療養食加算	23単位	(別途実費) 特別食などの特別な食事が提供される方に加算されます。
若年性認知症入所受入加算	120単位	65歳未満の若年性認知症の方に加算されます。
看取り介護加算	1280単位	死亡日
	680単位	死亡日の前日及び前々日
	144単位	死亡日以前4日以上30日以下
介護職員処遇改善加算		サービス単位数合計の8.3%
行事参加費 理美容費 複写物交付費		(希望者・参加者に別途実費)