

ナーシングケア加納 入所（定員80名）利用料金 【1割負担の場合】

R1.10.1 改定

段階	介護度	保険料 負担分								1ヵ月計	介護職員 処遇改善 加算Ⅰ	介護職員 等特定 処遇改善 加算Ⅰ	地域区分 岐阜市 6級地	実費			1割 負担者 1ヵ月合計 (30日)
		基本 料金	(1日分)											(1日分)			
			看護体制 加算 Ⅰ・Ⅱ	夜勤職員 配置加算 Ⅳ	精神科医 療養指導 加算	栄養 マネジメント 加算	個別機能 訓練加算	日常生活 継続支援 加算	口腔衛生 管理 体制加算					食事代	おやつ	居住費	
第4段階	要介護 1	638								22,470							159,115
	要介護 2	705								24,480							161,406
	要介護 3	778	12	21	5	14	12	46	30	26,670	8.3%	2.7%	10.27	1,850	100	2,500	163,903
	要介護 4	846								28,710							166,228
	要介護 5	913								30,720							168,519
第3段階	要介護 1	638								22,470							87,415
	要介護 2	705								24,480							89,706
	要介護 3	778	12	21	5	14	12	46	30	26,670	8.3%	2.7%	10.27	650	100	1,310	92,203
	要介護 4	846								28,710							94,528
	要介護 5	913								30,720							96,819
第2段階	要介護 1	638								22,470							64,915
	要介護 2	705								24,480							67,206
	要介護 3	778	12	21	5	14	12	46	30	26,670	8.3%	2.7%	10.27	390	100	820	69,703
	要介護 4	846								28,710							72,028
	要介護 5	913								30,720							74,319
第1段階	要介護 1	638								22,470							62,215
	要介護 2	705								24,480							64,506
	要介護 3	778	12	21	5	14	12	46	30	26,670	8.3%	2.7%	10.27	300	100	820	67,003
	要介護 4	846								28,710							69,328
	要介護 5	913								30,720							71,619

◆介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は段階に応じた金額となります。

単位：円

※その他の加算

○初期加算	30円 / 日	○認知症専門ケア加算Ⅰ	3円 / 日
○療養食加算	6円 / 食	○認知症専門ケア加算Ⅱ	4円 / 日
○経口移行加算	28円 / 日	○認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円 / 日
○経口維持加算Ⅰ	400円 / 月	○看取り介護加算Ⅱ①	144円 / 日
○経口維持加算Ⅱ	100円 / 月	○看取り介護加算Ⅱ②	780円 / 日
○低栄養リスク改善加算	300円 / 月	○看取り介護加算Ⅱ③	1,580円 / 日
○再入所時栄養連携加算	400円 / 月	○退所前、退所後 訪問相談援助加算	460円 / 回
○口腔衛生管理体制加算	30円 / 月	○退所時相談援助加算	400円 / 回
○口腔衛生管理加算	90円 / 月	○退所前連携加算	500円 / 回
○褥瘡マネジメント加算	10円 / 月	○在宅復帰支援機能加算	10円 / 日
○排せつ支援加算	100円 / 月	○在宅・入所相互利用加算	40円 / 日
○生活機能向上連携加算	100円 / 月	○常勤医師配置加算	25円 / 日
○外泊時費用	246円 / 日	○配置医師緊急時対応加算	650円～ / 回
○在宅サービス費用	560円 / 日	○障害者生活支援体制加算Ⅰ	26円 / 日
○若年性認知症入所者受入加算	120円 / 日	○障害者生活支援体制加算Ⅱ	41円 / 日
		○サービス提供体制強化加算Ⅰイ	18円 / 日
◎介護職員処遇改善加算Ⅰ	合計利用単位数に 8.3% を乗じて算定		
◎介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	合計利用単位数に 2.7% を乗じて算定		

※各加算につきましては、国の定める要件を満たしている場合に算定します。

※算定の場合は、地域区分が6級地であることから、1.027を乗じて計算します。

※サンファイバー（食物繊維）を摂取される場合は、2,100円 / 月（税込）の負担をお願いします。

※預り金（小遣い）を事務所に管理させていただく場合には、2,000円 / 月（税込）の負担をお願いします。

※テレビ・ラジオ等の居室で使用する家電 1品目につき、21円 / 日（税込）の負担をお願いします。

※ロッカーを使用される場合は、514円 / 月（税込）の負担をお願いします。

ナーシングケア加納 入所（定員80名）利用料金 【2割・3割負担の場合】

R1.10.1 改定

2割		保険料 負担分								1ヵ月計	介護職員 処遇改善 加算Ⅰ	介護職員 等特定 処遇改善 加算Ⅰ	地域区分 岐阜市 6級地	実費			2割 負担者 1ヵ月合計 (30日)
段階	介護度	基本 料金	(1日分)						(1ヵ月分)					(1日分)			
			看護体制 加算 Ⅰ・Ⅱ	夜勤職員 配置加算 Ⅳ	精神科医 療養指導 加算	栄養 マネジメント 加算	個別機能 訓練加算	日常生活 継続支援 加算		口腔衛生 管理 体制加算	食事代	おやつ	居住費				
第4 段階	要介護 1	1,276								44,940							184,729
	要介護 2	1,410								48,960							189,313
	要介護 3	1,556	24	42	10	28	24	92	60	53,340	8.3%	2.7%	10.27	1,850	100	2,500	194,305
	要介護 4	1,692								57,420							198,956
	要介護 5	1,826								61,440							203,540

3割		保険料 負担分								1ヵ月計	介護職員 処遇改善 加算Ⅰ	介護職員 等特定 処遇改善 加算Ⅰ	地域区分 岐阜市 6級地	実費			3割 負担者 1ヵ月合計 (30日)
段階	介護度	基本 料金	(1日分)						(1ヵ月分)					(1日分)			
			看護体制 加算 Ⅰ・Ⅱ	夜勤職員 配置加算 Ⅳ	精神科医 療養指導 加算	栄養 マネジメント 加算	個別機能 訓練加算	日常生活 継続支援 加算		口腔衛生 管理 体制加算	食事代	おやつ	居住費				
第4 段階	要介護 1	1,914								67,410							210,345
	要介護 2	2,115								73,440							217,220
	要介護 3	2,334	36	63	15	42	36	138	90	80,010	8.3%	2.7%	10.27	1,850	100	2,500	224,708
	要介護 4	2,538								86,130							231,686
	要介護 5	2,739								92,160							238,559

単位：円

※その他の加算

	【2割】	【3割】		【2割】	【3割】
○初期加算	60円	90円 / 日	○認知症専門ケア加算Ⅰ	6円	9円 / 日
○療養食加算	12円	18円 / 食	○認知症専門ケア加算Ⅱ	8円	12円 / 日
○経口移行加算	56円	84円 / 日	○認知症行動・心理症状緊急対応加算		
○経口維持加算Ⅰ	800円	1,200円 / 月		400円	600円 / 日
○経口維持加算Ⅱ	200円	200円 / 月	○看取り介護加算Ⅱ①	288円	432円 / 日
○低栄養リスク改善加算	600円	900円 / 月	○看取り介護加算Ⅱ②	1,560円	2,340円 / 日
○再入所時栄養連携加算	800円	1,200円 / 月	○看取り介護加算Ⅱ③	3,160円	4,740円 / 日
○口腔衛生管理体制加算	60円	90円 / 月	○退所前、退所後 訪問相談援助加算		
○口腔衛生管理加算	180円	270円 / 月		920円	1,380円 / 回
○褥瘡マネジメント加算	20円	30円 / 月	○退所時相談援助加算	800円	1,200円 / 回
○排せつ支援加算	200円	300円 / 月	○退所前連携加算	1,000円	1,500円 / 回
○生活機能向上連携加算	200円	300円 / 月	○在宅復帰支援機能加算	20円	30円 / 日
○外泊時費用	492円	738円 / 日	○在宅・入所相互利用加算	80円	120円 / 日
○在宅サービス費用	1,120円	1,680円 / 日	○常勤医師配置加算	50円	75円 / 日
○若年性認知症入所者受入加算			○配置医師緊急時対応加算	1,300円～	1,950円～ / 回
	240円	360円 / 日	○障害者生活支援体制加算Ⅰ	52円	78円 / 日
○サービス提供体制強化加算Ⅰイ			○障害者生活支援体制加算Ⅱ	82円	123円 / 日
	36円	54円 / 日			
◎介護職員処遇改善加算Ⅰ		合計利用単位数に 8.3% を乗じて算定			
◎介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ		合計利用単位数に 2.7% を乗じて算定			

※各加算につきましては、国の定める要件を満たしている場合に算定します。

※算定の場合は、地域区分が6級地であることから、1.027を乗じて計算します。

※サンファイバー（食物繊維）を摂取される場合は、2,100円/月（税込）の負担をお願いします。

※預り金（小遣い）を事務所に管理させていただく場合には、2,000円/月（税込）の負担をお願いします。

※テレビ・ラジオ等の居室で使用する家電 1品目につき、21円/日（税込）の負担をお願いします。

※ロッカーを使用される場合は、514円/月（税込）の負担をお願いします。