

保険給付の自己負担額(1割負担の場合)

1単位 = 10.17円とし、単位数総額の1割負担

【サービス料金負担額】

要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①	サービス料金	12,341	17,268	24,274	27,531	31,141
②	介護保険からの給付額	112,956	158,053	222,179	251,991	285,032
③	自己負担	¥12,551	¥17,562	¥24,687	¥27,999	¥31,671

【その他の加算】(利用者様負担額)

初回加算	(30単位/日)	31円/日	(登録日から30日以内)
緊急時訪問看護加算	(540単位)	550円/月	(契約者のみ)
特別管理加算Ⅱ	(250単位)	255円/月	
特別管理加算Ⅰ	(500単位)	509円/月	
ターミナルケア加算	(2000単位)	2,034円	(14日以内に2日以上のターミナルケア)
認知症加算Ⅰ	(800単位)	814円/月	
認知症加算Ⅱ	(500単位)	509円/月	
ケアマネジメント加算	(1000単位)	1,017円/月	
処遇改善加算	(76/1000単位)	円/月	(所定単位数×76/1000)

【短期利用居宅介護費】(1日につき)

要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①	基本単位数	565	632	700	767	832
②	介護保険からの給付額	5171	5784	6407	7020	7614
③	自己負担	¥ 575	¥ 643	¥ 712	¥ 780	¥ 847

○利用登録されていない方でも急を要する事情がある場合は、最長7日をめどに緊急利用できます。(但し、登録定員に空きがある場合に限る。)

【その他の費用】(全利用者様一律)

食事の提供に関する費用	朝食 昼食 夕食	給付外	一食	朝:300円 昼:400円 夕:500円
宿泊に要する費用	9部屋(個室) 定員数9名	給付外	一泊	2400円
おむつ代				実費負担

複合型サービス あいち

愛知県豊橋市松村町51

0532-48-7757

0532-38-5445

管理者:伊藤百合子