

# 保険給付の自己負担額(2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	100,405	140,492	197,492	223,992	253,362
③	自己負担	¥25,102	¥35,123	¥49,374	¥55,998	¥63,341

## 【その他の加算】(利用者様負担額)

初回加算	(30単位/日)	61円/日	(登録日から30日以内)
緊急時訪問看護加算	(540単位)	1.099円/月	(契約者のみ)
特別管理加算Ⅱ	(250単位)	509円/月	
特別管理加算Ⅰ	(500単位)	1.017円/月	
ターミナルケア加算	(2000単位)	4.068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)	1.628円/月	
認知症加算Ⅱ	(500単位)	1.017円/月	
ケアマネジメント加算	(1000単位)	2.034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	4596	5141	5695	6240	6768
③	自己負担	¥ 1,150	¥ 1,286	¥ 1,424	¥ 1,560	¥ 1,693

○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