

保険給付の自己負担額

1単位=10.17円とし、
単位数総額の各負担

【サービス利用負担額】

要介護度	サービス 利用料	介護保険からの給付額			自己負担額		
		1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	12,341	112,956	100,405	87,853	12,551	25,102	37,653
要介護2	17,268	158,053	140,492	122,930	17,562	35,123	52,685
要介護3	24,274	222,179	197,492	172,806	24,687	49,374	74,060
要介護4	27,531	251,991	223,992	195,993	27,999	55,998	83,997
要介護5	31,141	285,032	253,362	221,692	31,671	63,341	95,011

【その他の加算】(利用者様負担額)

加算	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	備考
初回加算	30単位/日	31円/日	61円/日	92円/日	(登録日から30日間)
緊急訪問看護加算	574単位	584円	1168円	1752円	(契約者のみ)
特別管理加算Ⅰ	500単位	509円	1017円	1526円	
特別管理加算Ⅱ	250単位	255円	509円	763円	
ターミナルケア加算	2000単位	2034円	4068円	6102円	14日以内に2日以上の ターミナルケアを行った場合
認知症加算Ⅰ	800単位	814円	1628円	2441円	
認知症加算Ⅱ	500単位	509円	1017円	1526円	
ケアマネジメント加算	1000単位	1017円	2034円	3051円	
処遇改善加算	102/1000単位	—	—	—	合計単位数×0.102

【短期利用居宅介護費】(1日につき)

要介護度	サービス 利用料	介護保険からの給付額			自己負担額		
		1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	565	5,171	4,596	4,022	575	1,150	1,724
要介護2	632	5,784	5,141	4,498	643	1,286	1,929
要介護3	700	6,407	5,695	4,983	712	1,424	2,136
要介護4	767	7,020	6,240	5,460	780	1,560	2,340
要介護5	832	7,614	6,768	5,922	847	1,693	2,539

○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14日をめどに緊急利用できます。

※但し、登録店員に空きがある場合に限る。

【その他の費用】(全利用者一律)

食事代(各1食)	朝食：300円 昼食：400円 夕食：500円
宿泊代(1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

TEL:0532-48-7757

FAX:0532-38-5445

管理者：伊藤 百合子