

# 保険給付の自己負担額

1単位=10.14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
要支援2	22,470	205,060	182,276	159,491	22,785	45,569	68,354
要介護1	22,590	206,155	183,249	160,343	22,907	45,813	68,719
要介護2	23,640	215,738	191,767	167,796	23,971	47,942	71,913
要介護3	24,360	222,309	197,608	172,907	24,701	49,402	74,103
要介護4	24,840	226,689	201,501	176,313	25,188	50,376	75,564
要介護5	25,350	231,344	205,639	179,934	25,705	51,410	77,115

## 【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	61円	92円	入所日から30日間、又は 一か月以上の入院後
医療連携体制加算(Ⅰ)	37単位/日	38円	75円	113円	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	18単位/日	19円	37円	55円	
生活機能向上加算	100単位/月	102円	203円	305円	
入院時加算	246単位/日	250円	499円	749円	
退去時相談援助加算	400単位/回	406円	812円	1,217円	
看取り介護加算	72単位/月	73円	146円	219円	死亡日以前45～31日
	144単位/月	146円	292円	438円	死亡日以前30～4日
	680単位/月	690円	1,379円	2,069円	死亡日前日・前々日
	1280単位/月	1,298円	2,596円	3,894円	死亡日
処遇改善加算Ⅰ		—	—	—	合計単位数×1.11
介護職員特定処遇改善加算Ⅱ		—	—	—	合計単位数×0.23

## 【その他の費用】(全利用者一律1ヶ月30日で計算)

食事代	44,550円
居住費	75,900円
光熱費	23,100円

ベッドパッド交換	800円
オムツ・パッド	実費

※ 上記料金の他に日常生活上の実費が必要となります。

※ 入居時に敷金15万円が必要となります。

退去時に敷金を上回る修繕費が発生した場合は不足分をお支払いいただきます。

※ 居住費、光熱費は月途中での入居・退去に限り日割り計算となります。