

ユニット型：40床

ユニット型	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第4段階(2割負担)	154,000円	158,000円	163,000円	168,000円	172,000円
第4段階(1割負担)	129,000円	131,000円	134,000円	136,000円	138,000円
第3段階	86,000円	88,000円	90,000円	93,000円	95,000円
第2段階	63,000円	65,000円	67,000円	69,000円	72,000円

(医療費、個人の嗜好に関する費用等は別途ご負担いただきます。)

【上記金額の詳細】

1日あたりの介護保険単位数(1単位10円 自己負担1割又は2割)					
ユニット型	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護福祉施設サービス費	625	691	762	828	894
日常生活継続支援加算	46				
看護体制加算Ⅰ	6				
看護体制加算Ⅱ	13				
栄養マネジメント加算	14				
夜勤職員配置加算Ⅰ	27				
認知症専門ケア加算Ⅰ	3				
個別機能訓練加算Ⅰ	12				
単位数合計	746	812	883	949	1,015

+

標準負担額減額制度(1日あたり)		
ユニット型	食事代	居住費
第4段階	1,380円	1,970円
第3段階	650円	1,310円
第2段階	390円	820円

↓

1日あたりのご利用料金					
ユニット型	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第4段階(2割負担)	4,842円	4,974円	5,116円	5,248円	5,380円
第4段階(1割負担)	4,096円	4,162円	4,233円	4,299円	4,365円
第3段階	2,706円	2,772円	2,843円	2,909円	2,975円
第2段階	1,956円	2,022円	2,093円	2,159円	2,225円

1日あたりのご利用料金に加えて1月単位の加算が加わります

口腔衛生管理体制加算(30単位/月)

介護職員処遇改善加算Ⅰ(1か月の保険単位数合計の8.3%)

※月々の負担の上限（高額介護サービス費制度）

区 分	負担の上限(月額)
現役並み所得者に相当する方がいる世帯の方	44,400 円(世帯)
世帯内のどなたかが市町村民税を課税されている方	37,200 円(世帯)
世帯の全員が市町村民税を課税されていない方	24,600 円(世帯)
<ul style="list-style-type: none"> ・ 老齢福祉年金を受給している方 	24,600 円(世帯)
<ul style="list-style-type: none"> ・ 前年の合計所得金額と公的年金等収入額の合計が年間 80 万円以下の方等 	15,000 円(個人)
生活保護を受給している方	15,000 円(個人)