

| ① 介護保険自己負担分                         |  |       |    |
|-------------------------------------|--|-------|----|
| ●4人部屋<br>◇2床室                       | 要介護 1  | 786   | 単位 |
|                                     | 要介護 2  | 883   | 単位 |
|                                     | 要介護 3  | 1,092 | 単位 |
|                                     | 要介護 4  | 1,181 | 単位 |
|                                     | 要介護 5  | 1,261 | 単位 |
| 加算項目                                | ◎夜勤勤務等看護加算 IV (1日につき)                        | 7     | 単位 |
|                                     | ◎サービス提供体制強化加算 I (1日につき)                      | 22    | 単位 |
|                                     | 療養食加算 (治療対象者のみ、1日3回まで) (1回につき)               | 6     | 単位 |
|                                     | 他科受診時費用 (月4回を限度、所定単位数に代えて1日につき)              | 362   | 単位 |
|                                     | 外泊時費用 (居室における外泊を認めた場合、月6日を限度、所定単位数に代えて1日につき) | 362   | 単位 |
|                                     | 初期加算 (入所日から30日以内の期間) (1日につき)                 | 30    | 単位 |
|                                     | 退所前訪問指導加算 (1回につき)                            | 460   | 単位 |
|                                     | 退所時指導加算 (1回限り)                               | 400   | 単位 |
|                                     | 退所時情報提供加算 I (1回限り)                           | 500   | 単位 |
|                                     | 退所前連携加算 (1回限り)                               | 500   | 単位 |
|                                     | ◎口腔衛生管理加算 I (1月につき)                          | 90    | 単位 |
|                                     | 排せつ支援加算 I (1月につき)                            | 10    | 単位 |
|                                     | ◎科学的介護推進体制加算 I (1月につき)                       | 40    | 単位 |
|                                     | 安全対策体制加算 (1回限り)                              | 20    | 単位 |
|                                     | ◎高齢者施設等感染対策向上加算 II (1月につき)                   | 5     | 単位 |
| ◎生産性向上推進体制加算 II (1月につき)             | 10   | 単位    |    |
| ▲個室▲                                | 要介護 1  | 675   | 単位 |
|                                     | 要介護 2  | 771   | 単位 |
|                                     | 要介護 3  | 981   | 単位 |
|                                     | 要介護 4  | 1,069 | 単位 |
|                                     | 要介護 5  | 1,149 | 単位 |
|                                     | △理学療法 I (1日につき)                              | 6     | 単位 |
|                                     | 褥瘡対策指導管理 I (1日につき)                           | 6     | 単位 |
| 短期集中リハビリテーション (入所日から起算して3月以内、1日につき) | 240  | 単位    |    |
| △理学療法 I (1回につき)                     | 123  | 単位    |    |
| 理学療法 I 減算 (1回につき)                   | 86   | 単位    |    |
| △理学療法 I 情報活用加算 (1月につき)              | 33   | 単位    |    |
| 理学療法/リハビリ体制強化加算 (理学療法(I) 1回につき)     | 35   | 単位    |    |
| 作業療法 (1回につき)                        | 123  | 単位    |    |
| 作業療法 減算 (1回につき)                     | 86   | 単位    |    |
| 作業療法情報活用加算 (1月につき)                  | 33   | 単位    |    |

※介護保険自己負担分：介護サービス費には介護職員処遇改善加算(I)5.1%が乗じてあります。

| ② 実費…食費、居住費(部屋代)、その他実費の合計(1日あたり)   |         | 負担限度額の区分(下記条件は一部抜粋)   |           |
|--|---------|---|-----------|
| →※食費：朝食 560円、昼食 760円、夕食 570円、おやつ 70円(⇒1日 1,960円)<br>→※居住費：多床室(4人部屋) 600円、個室 4,790円、2床室 2,700円<br>→その他実費：テレビ、冷蔵庫、小遣い台帳管理費、イベント行事代、消遣代(⇒収入による金額の変更はなし) |         | A)標準世帯 市民税：課税世帯<br>B)第一段階 世帯全員が生活保護受給者など<br>C)第二段階 世帯全員が年間収入80万円以下<br>D)第三段階① 非課税世帯 年間収入80万円以上120万円以下<br>E)第三段階② 第二段階、第三段階①以外 |           |
| 【※食費、居住費(部屋代)は、世帯収入により負担金額が変わります】  |         |   |           |
| 負担限度額の区分   | ※食費     | ※居住費  |           |
|  |         | 多床室   | 個室        |
| A)標準世帯   | 1,960 円 | 600 円   | 4,790 円   |
| B)第一段階   | 300 円   | 0 円   | 550 円     |
| C)第二段階   | 390 円   | 430 円   | 550 円     |
| D)第三段階①  | 650 円   | 430 円   | 1,370 円   |
| E)第三段階②  | 1,360 円 | 430 円   | 1,370 円   |
|  |         | 2床室   | その他実費     |
|  |         | 2,700 円   | 450 円     |
| ② 実費合計額  |         |   |           |
|  | ●多床室●   | ▲個室▲  | ◇2床室◇     |
| A  | 3,010 円 | 7,200 円   | A 5,110 円 |
| B  | 750 円   | 1,300 円   | B 750 円   |
| C  | 1,270 円 | 1,390 円   | C 1,270 円 |
| D  | 1,530 円 | 2,470 円   | D 1,530 円 |
| E  | 2,240 円 | 3,180 円   | E 2,240 円 |

| ③ リース代：衣類・タオル類など(売店扱い：賛企画様と別契約)…退所日当日、午前中にお帰りになる方は頂いておりません。                |       |       |       |
|--|-------|-------|-------|
| リース一式：Tシャツ、パジャマ上下、肌着、靴下、タオル類(バスタオル、フェスタオル、ハンドタオル)、タオルケット、おしぼり(オムツご利用の方も含む) | 1日あたり | 1,738 | 円(税込) |

| ●多床室(4人部屋) ● 1ヶ月あたりの概算【①+②+③】(要介護3※の場合) |          |           |        |          |          |               |             |
|---|----------|-----------|--------|----------|----------|---------------|-------------|
| ①介護保険：自己負担分                             |          |           | ②実費合計額 |          | ③リース代    |               |             |
| 1割                                      | 2割       | 3割        | A      | 90,300 円 | 52,140 円 | 1割            |             |
|   |          |           | B      | 22,500 円 |          | A 約 180,877 円 | 2割          |
|   |          |           | C      | 38,100 円 |          | B 約 113,077 円 | 3割          |
|   |          |           | D      | 45,900 円 |          | C 約 128,677 円 | 約 219,314 円 |
|   |          |           | E      | 67,200 円 |          | D 約 136,477 円 | 約 257,751 円 |
| 38,437 円                                | 76,874 円 | 115,311 円 |        |          |          | E 約 157,777 円 |             |

※「<<例>>①介護保険自己負担分」は上記◎印と特別診療費 △理学療法、△理学療法 I 情報活用加算 週1回 月4回分も含む)の加算項目を含んでおります。

| ▲ 個室 ▲ 1ヶ月あたりの概算【①+②+③】(要介護3※の場合) |          |           |        |           |          |               |             |
|-----------------------------------|----------|-----------|--------|-----------|----------|---------------|-------------|
| ①介護保険：自己負担分                       |          |           | ②実費合計額 |           | ③リース代    |               |             |
| 1割                                | 2割       | 3割        | A      | 216,000 円 | 52,140 円 | 1割            |             |
|                                   |          |           | B      | 39,000 円  |          | A 約 302,839 円 | 2割          |
|                                   |          |           | C      | 41,700 円  |          | B 約 125,839 円 | 3割          |
|                                   |          |           | D      | 74,100 円  |          | C 約 128,539 円 | 約 337,538 円 |
|                                   |          |           | E      | 95,400 円  |          | D 約 160,939 円 | 約 372,237 円 |
| 34,699 円                          | 69,398 円 | 104,097 円 |        |           |          | E 約 182,239 円 |             |

※「<<例>>①介護保険自己負担分」は上記◎印と特別診療費 △理学療法、△理学療法 I 情報活用加算 週1回 月4回分も含む)の加算項目を含んでおります。

| ◇ 2床室 ◇ 1ヶ月あたりの概算【①+②+③】(要介護3※の場合) |          |           |        |           |          |               |             |
|------------------------------------|----------|-----------|--------|-----------|----------|---------------|-------------|
| ①介護保険：自己負担分                        |          |           | ②実費合計額 |           | ③リース代    |               |             |
| 1割                                 | 2割       | 3割        | A      | 153,300 円 | 52,140 円 | 1割            |             |
|                                    |          |           | B      | 22,500 円  |          | A 約 243,877 円 | 2割          |
|                                    |          |           | C      | 38,100 円  |          | B 約 113,077 円 | 3割          |
|                                    |          |           | D      | 45,900 円  |          | C 約 128,677 円 | 約 282,314 円 |
|                                    |          |           | E      | 67,200 円  |          | D 約 136,477 円 | 約 320,751 円 |
| 38,437 円                           | 76,874 円 | 115,311 円 |        |           |          | E 約 157,777 円 |             |

※「<<例>>①介護保険自己負担分」は上記◎印と特別診療費 △理学療法、△理学療法 I 情報活用加算 週1回 月4回分も含む)の加算項目を含んでおります。

※※尚、実際の請求金額は上記の他の加算項目も加わるため、表示金額との差異が生じます。あらかじめご了承下さい。