

別添3

*当ホームにおける介護報酬について

要介護認定等の結果	介護報酬の単位	介護報酬の額	介護報酬の目安(30日分)	A)利用者1割負担分の目安(30日)
自立	-	-	-	
要支援1	183 単位	1,856 円/日	55,669 円	5,567 円
要支援2	313 単位	3,174 円/日	95,220 円	9,522 円
要介護1	542 単位	5,496 円/日	164,880 円	16,488 円
要介護2	609 単位	6,175 円/日	185,258 円	18,526 円
要介護3	679 単位	6,946 円/日	208,377 円	20,838 円
要介護4	744 単位	7,544 円/日	226,324 円	22,632 円
要介護5	813 単位	8,244 円/日	247,315 円	24,732 円
① 夜間看護体制加算(対象:B)	9 単位/日	91 円/日	2,738 円	274 円
② 医療機関連携加算(対象:A・B)	100 単位/月	1,014 円/月	101 円	101 円
③ 退院退所時連携加算	30 単位/日	304 円/日	—	31 円/日
④ 退去時情報提供加算	250 単位/回	2,535 円/回	2,535/回	254 円/回
⑤ 看取り介護加算(対象:B)	最大 7,608 単位(最大 45 日)	・死亡日以前 31 日～45 日 ・死亡日以前 4 日～30 日 ・死亡日の前日及び前々日 ・死亡日	72 単位/日 144 単位/日 680 単位/日 1,280 単位/日	
⑥ サービス提供加算 I (対象:A・B)	22 単位/日	223 円/日	6690 円/月	669 円/月
⑦ 口腔衛生管理体制加算(対象:A・B)	30 単位/月	304 円/月	304 円/月	31 円/月
⑧ 栄養スクリーニング加算(対象:A・B)6月に1回	20 単位/回	202 円/回	202 円/回	21 円/回
⑨ 科学的介護推進体制加算 I	40 単位/月	406 円	406 円	41 円/月
⑩ 科学的介護推進体制加算 II	60 単位/月	608 円	608 円	61 円/月
⑪ 個別機能訓練加算 I (対象:A・B)	12 単位/日	121 円/日	3,650 円/月	365 円
⑫ 生活性向上推進体制加算 I	100 単位/月	1014 円/月	1,014 円/月	101 円/月
⑬ 生活性向上推進体制加算 II	10 単位/月	101 円/月	101 円/月	10 円/月
⑭ 高齢者施設等感染症対策向上加算 I	10 単位/回	101 円/月	101 円/月	10 円/月
⑮ 高齢者施設等感染症体制加算 II	5 単位/回	51 円/月	51 円/月	5 円/月
⑯ 新興感染症等施設療養費	240 単位/回	2,434 円/回	2,434/回	243 円/回
⑰ 介護職員処遇改善加算 I	*月間所定単位数 × 12.8% *月間所定単位数=(介護度による介護報酬の単位 + ①～⑯各種加算)×月間利用日数 *各種加算は施設が基準を満たしているもの			

(注) A)は1割負担分の目安です利用者さまの介護保険負担割合の負担額が変わります

*対象者 A・・・要支援 1～2 対象者 B・・・要介護 1～5

*当ホームの介護費は、1 単位 10.14 円です(7 級地)

*⑥サービス提供加算 I は、介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が 100 分の 60 以上であること。

*①～⑯の加算については、施設がいずれも基準を満たしていない場合は適用になりません。

*消費税は非課税です。

*自立(介護保険適用外)の場合 50,000 円/月がかかります。