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	12,447	113,926	101,268	88,609	12,659	25,317	37,976
要介護2	17,415	159,399	141,688	123,977	17,711	35,422	53,133
要介護3	24,481	224,073	199,176	174,279	24,898	49,795	74,692
要介護4	27,766	254,142	225,904	197,666	28,238	56,476	84,714
要介護5	31,408	287,477	255,535	223,593	31,942	63,884	95,826

【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	774単位	788	1,575	2,362	(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	2500単位	2543円	5085円	7628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	800単位	814円	1628円	2441円	
処遇改善加算Ⅰ		—	—	—	合計単位数×1.02
介護職員特定処遇改善加算Ⅱ		—	—	—	合計単位数×0.12

【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	571	5,226	4,645	4,064	581	1,162	1,743
要介護2	638	5,839	5,190	4,541	649	1,298	1,947
要介護3	706	6,462	5,744	5,026	718	1,436	2,154
要介護4	773	7,074	6,288	5,502	787	1,573	2,359
要介護5	839	7,678	6,825	5,972	854	1,707	2,560

【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