

たきのーほーむ福の神 サービス利用料金表

介護保険の給付対象分

R1 . 10. 1 現在

| 介護保険基本報酬(月単位) | 要支援 | | 要介護度区分 | | | | |
|---------------|--------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ① サービス利用料金 | 34,180 | 69,080 | 103,640 | 152,320 | 221,570 | 244,540 | 269,640 |
| ② 保険からの給付額 | 30,762 | 62,172 | 93,276 | 137,088 | 199,413 | 220,086 | 242,676 |
| ③ 自己負担額(①-②) | 3,418 | 6,908 | 10,364 | 15,232 | 22,157 | 24,454 | 26,964 |

介護保険加算給付対象分

| 初期加算 (日単位) | 要支援 | 要介護度区分 | | | | |
|--------------|-------------|--------|---|---|---|---|
| | 1・2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ① サービス利用料金 | 300円(1日あたり) | | | | | |
| ② 保険からの給付額 | 270円(1日あたり) | | | | | |
| ③ 自己負担額(①-②) | 30円(1日あたり) | | | | | |

| 認知症加算(月単位) ※要支援1・2の方は加算されません | 要介護2で日常生活自立度がⅡ | 日常生活自立度がⅢ以上 |
|---------------------------------|----------------|-------------|
| ① サービス利用料金 | 5000円 | 8000円 |
| ② 保険からの給付額 | 4500円 | 7200円 |
| ③ 自己負担額(①-②) | 500円 | 800円 |

| 看護職配置加算(月単位) ※要支援1・2の方は加算されません | (Ⅰ) | (Ⅱ) | (Ⅲ) |
|-----------------------------------|-------|-------|-------|
| ① サービス利用料金 | 9,000 | 7,000 | 4,800 |
| ② 保険からの給付額 | 8,100 | 6,300 | 4,320 |
| ③ 自己負担額(①-②) | 900 | 700 | 480 |

| 看取り連携体制加算(日単位) ※要支援1・2の方は加算されません | 死亡日及び死亡日以前30日以下(1日あたり) |
|-------------------------------------|------------------------|
| ① サービス利用料金 | 640円(1日あたり) |
| ② 保険からの給付額 | 576円(1日あたり) |
| ③ 自己負担額(①-②) | 64円(1日あたり) |

| 訪問体制強化加算(月単位) ※要支援1・2の方は加算されません | 要介護度区分 | | | | |
|------------------------------------|--------|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ① サービス利用料金 | 10,000 | | | | |
| ② 保険からの給付額 | 9,000 | | | | |
| ③ 自己負担額(①-②) | 1,000 | | | | |

| 総合マネジメント体制強化加算(月単位) | 要支援 | 要介護度区分 | | | | |
|---------------------|--------|--------|---|---|---|---|
| | 1・2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ① サービス利用料金 | 10,000 | | | | | |
| ② 保険からの給付額 | 9,000 | | | | | |
| ③ 自己負担額(①-②) | 1,000 | | | | | |

| サービス提供体制強化加算(月単位) | (Ⅰ)イ | (Ⅰ)ロ | (Ⅱ) | (Ⅲ) |
|-------------------|-------|-------|-------|-------|
| ① サービス利用料金 | 6,400 | 5,000 | 3,500 | 3,500 |
| ② 保険からの給付額 | 5,760 | 4,500 | 3,150 | 3,150 |
| ③ 自己負担額(①-②) | 640 | 500 | 350 | 350 |

| 中山間地域等提供加算(月単位) | 要支援 | | 要介護度区分 | | | | |
|-----------------|-------|-------|--------|-------|--------|--------|--------|
| | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ① サービス利用料金 | 1,710 | 3,450 | 5,180 | 7,620 | 11,080 | 12,230 | 13,480 |
| ② 保険からの給付額 | 1,539 | 3,105 | 4,662 | 6,858 | 9,972 | 11,007 | 12,132 |
| ③ 自己負担額(①-②) | 171 | 345 | 518 | 762 | 1,108 | 1,223 | 1,348 |

| 若年性認知症利用者受入加算(月単位) | 要支援1~2 | 要介護1~5 |
|--------------------|--------|--------|
| ① サービス利用料金 | 4,500 | 8,000 |
| ② 保険からの給付額 | 4,050 | 7,200 |
| ③ 自己負担額(①-②) | 450 | 800 |

| 生活機能向上連携加算(月単位) | (Ⅰ) | (Ⅱ) |
|-----------------|-------|-------|
| ① サービス利用料金 | 1,000 | 2,000 |
| ② 保険からの給付額 | 900 | 1,800 |
| ③ 自己負担額(①-②) | 100 | 200 |

| 栄養スクリーニング加算(6ヶ月に1回) | 要支援 | 要介護度区分 | | | | |
|---------------------|-----|--------|---|---|---|---|
| | 1・2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ① サービス利用料金 | 50 | | | | | |
| ② 保険からの給付額 | 45 | | | | | |
| ③ 自己負担額(①-②) | 5 | | | | | |

| | |
|---------------|---------------------------------|
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 介護保険給付対象分となる単位数の合計に10.2%を乗じた単位数 |
|---------------|---------------------------------|

| | |
|-----------------|----------------------|
| 介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ) | 介護保険基本報酬に1.5%を乗じた単位数 |
|-----------------|----------------------|

介護職員の人材確保について、経験・技能のある職員に重点を置きながら介護職員の処遇改善を図るため、小規模多機能型居宅介護費(基本報酬)に加算率を乗じ、単位数を算定します。

介護保険の給付対象外分

R1 . 10. 1 現在

| 介護保険対象外サービス利用料金 | 要支援 | 要介護度区分 | | | | |
|---------------------|-----------------------|--------|---|---|---|---|
| | 1・2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ① 朝食代 | 350円／回 | | | | | |
| ② 昼食代 | 550円／回 | | | | | |
| ③ 夕食代 | 500円／回 | | | | | |
| ④ 宿泊代 | 2,500円／泊 | | | | | |
| ⑤ 送迎費及び交通費(実施区域外) | 超過1kmあたり 30円(片道) | | | | | |
| ⑥ 嗜好品費(おやつ等) | 120円／回 | | | | | |
| ⑦ 嗜好品費(外食等) | 実費相当額 | | | | | |
| ⑧ 日常生活費(オムツ・尿パット) | オムツ 120円／枚 尿パット 40円／枚 | | | | | |
| ⑨ 日常生活費(必需品) | 実費相当額 | | | | | |
| ⑩ 教育娯楽費(写真等) | 50円／枚 | | | | | |
| ⑪ 教育娯楽費(レク材料・趣味・趣向) | 実費相当額 | | | | | |
| ⑫ 洗濯代 | 120円／回 | | | | | |