

○ユニット型特別養護老人ホーム 網島の郷  
 <ユニット型個室> 4段階 1割、2割、3割負担

		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1日	単位	638	705	778	846	913
	栄養マネジメント加算	14	14	14	14	14
	看護体制加算 I 口	4	4	4	4	4
	介護職員処遇改善加算(83/1000)	54	60	66	72	77
	介護職員等特定処遇改善加算(23/1000)	15	17	19	20	22
	介護保険金額 円(地域単価10.72)	7,772	8,576	9,444	10,248	11,041
	保険(9割)円	6,994	7,718	8,499	9,223	9,936
	保険(8割)円	6,217	6,860	7,555	8,198	8,832
	保険(7割)円	5,440	6,003	6,610	7,173	7,728
	負担(1割)円	778	858	945	1,025	1,105
	負担(2割)円	1,555	1,716	1,889	2,050	2,209
	負担(3割)円	2,332	2,573	2,834	3,075	3,313
	食費 円	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800
	居住費 円	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000
	利用者負担額(1割負担) 1日計	6,578	6,658	6,745	6,825	6,905
利用者負担額(2割負担) 1日計	7,355	7,516	7,689	7,850	8,009	
利用者負担額(3割負担) 1日計	8,132	8,373	8,634	8,875	9,113	
30日	単位(加算含む)	19,680	21,690	23,880	25,920	27,930
	褥瘡マネジメント加算(1回/3月)	10	10	10	10	10
	介護職員処遇改善加算(83/1000)	1,634	1,801	1,983	2,152	2,319
	介護職員等特定処遇改善加算(23/1000)	453	499	549	596	643
	介護保険金額 円(地域単価10.72)	233,450	257,282	283,247	307,434	331,265
	保険(9割)円	210,105	231,553	254,922	276,690	298,138
	保険(8割)円	186,760	205,825	226,597	245,947	265,012
	保険(7割)円	163,415	180,097	198,272	215,203	231,885
	負担(1割)円	23,345	25,729	28,325	30,744	33,127
	負担(2割)円	46,690	51,457	56,650	61,487	66,253
	負担(3割)円	70,035	77,185	84,975	92,231	99,380
	食費 円	54,000	54,000	54,000	54,000	54,000
	貴重品管理費	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000
	居住費 円	120,000	120,000	120,000	120,000	120,000
	利用者負担額(1割負担) 30日計	200,345	202,729	205,325	207,744	210,127
利用者負担額(2割負担) 30日計	223,690	228,457	233,650	238,487	243,253	
利用者負担額(3割負担) 30日計	247,035	254,185	261,975	269,231	276,380	

<ユニット型個室> 3段階 1割負担		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1日	単位	638	705	778	846	913
	栄養マネジメント加算	14	14	14	14	14
	看護体制加算Ⅰ口	4	4	4	4	4
	介護職員処遇改善加算(83/1000)	54	60	66	72	77
	介護職員等特定処遇改善加算(23/1000)	15	17	18	20	21
	介護保険金額 円(地域単価10.72)	7,772	8,576	9,433	10,248	11,030
	保険(9割)円	6,994	7,718	8,489	9,223	9,927
	負担(1割)円	778	858	944	1,025	1,103
	食費 円	650	650	650	650	650
	居住費 円	1,310	1,310	1,310	1,310	1,310
	<b>1日計</b>	<b>2,738</b>	<b>2,818</b>	<b>2,904</b>	<b>2,985</b>	<b>3,063</b>
30日	単位(加算含む)	19,680	21,690	23,880	25,920	27,930
	褥瘡マネジメント加算(1回/3月)	10	10	10	10	10
	介護職員処遇改善加算(83/1000)	1,634	1,801	1,983	2,152	2,319
	介護職員等特定処遇改善加算(23/1000)	453	499	549	596	643
	介護保険金額 円(地域単価10.72)	233,450	257,282	283,247	307,434	331,265
	保険(9割)円	210,105	231,553	254,922	276,690	298,138
	負担(1割)円	23,345	25,729	28,325	30,744	33,127
	食費 円	19,500	19,500	19,500	19,500	19,500
	貴重品管理費	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000
	居住費 円	39,300	39,300	39,300	39,300	39,300
	<b>利用者負担額 30日計</b>	<b>85,145</b>	<b>87,529</b>	<b>90,125</b>	<b>92,544</b>	<b>94,927</b>

<ユニット型個室> 2段階 1割負担		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1日	単位	638	705	778	846	913
	栄養マネジメント加算	14	14	14	14	14
	看護体制加算Ⅰ口	4	4	4	4	4
	介護職員処遇改善加算(83/1000)	54	60	66	72	77
	介護職員等特定処遇改善加算(23/1000)	15	17	18	20	21
	介護保険金額 円(地域単価10.72)	7,772	8,576	9,433	10,248	11,030
	保険(9割)円	6,994	7,718	8,489	9,223	9,927
	負担(1割)円	778	858	944	1,025	1,103
	食費 円	390	390	390	390	390
	居住費 円	820	820	820	820	820
	<b>1日計</b>	<b>1,988</b>	<b>2,068</b>	<b>2,154</b>	<b>2,235</b>	<b>2,313</b>
30日	単位(加算含む)	19,680	21,690	23,880	25,920	27,930
	褥瘡マネジメント加算(1回/3月)	10	10	10	10	10
	介護職員処遇改善加算(83/1000)	1,634	1,801	1,983	2,152	2,319
	介護職員等特定処遇改善加算(23/1000)	453	499	549	596	643
	介護保険金額 円(地域単価10.72)	233,451	257,282	283,247	307,434	331,266
	保険(9割)円	210,105	231,553	254,922	276,690	298,139
	負担(1割)円	23,346	25,729	28,325	30,744	33,127
	食費 円	11,700	11,700	11,700	11,700	11,700
	貴重品管理費	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000
	居住費 円	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600
	<b>利用者負担額</b>	<b>62,646</b>	<b>65,029</b>	<b>67,625</b>	<b>70,044</b>	<b>72,427</b>

※負担限度額認定証、負担割合証によって額が異なります。

※各種加算内容は変更する場合があります。

○短期入所生活介護(ショートステイ)(1日)

<ユニット型個室> 4段階 1割、2割、3割負担

		要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	送迎 (片道)
1日	単位	514	638	684	751	824	892	959	184
	介護職員処遇改善加算(83/1000)	43	53	57	62	68	74	80	15
	介護職員等特定処遇改善加算(23/1000)	12	15	16	17	19	21	22	4
	介護保険金額 円(地域単価10.88)	6,188	7,677	8,233	9,033	9,911	10,733	11,544	2,211
	保険(9割)円	5,569	6,909	7,409	8,129	8,919	9,659	10,389	1,989
	保険(8割)円	4,950	6,141	6,586	7,226	7,928	8,586	9,235	1,768
	保険(7割)円	4,331	5,373	5,763	6,323	6,937	7,513	8,080	1,547
	負担(1割)円	619	768	824	904	992	1,074	1,155	222
	負担(2割)円	1,238	1,536	1,647	1,807	1,983	2,147	2,309	443
	負担(3割)円	1,857	2,304	2,470	2,710	2,974	3,220	3,464	664
	食費 円	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	
居住費 円	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000		
利用者負担額(1割負担) 1日計		6,419	6,568	6,624	6,704	6,792	6,874	6,955	222
利用者負担額(2割負担) 1日計		7,038	7,336	7,447	7,607	7,783	7,947	8,109	443
利用者負担額(3割負担) 1日計		7,657	8,104	8,270	8,510	8,774	9,020	9,264	664

		要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	送迎 (片道)
<ユニット型個室> 3段階 1割負担									
1日	単価	514	638	684	751	824	892	959	184
	介護職員処遇改善加算(83/1000)	43	53	57	62	68	74	80	15
	介護職員等特定処遇改善加算(23/1000)	12	15	16	17	19	21	22	4
	介護保険金額 円(地域単価10.88)	6,188	7,677	8,233	9,033	9,911	10,733	11,544	2,211
	保険(9割)円	5,569	6,909	7,409	8,129	8,919	9,659	10,389	1,989
	負担(1割)円	619	768	824	904	992	1,074	1,155	222
	食費 円	650	650	650	650	650	650	650	
	居住費 円	1,310	1,310	1,310	1,310	1,310	1,310	1,310	
1日計		2,579	2,728	2,784	2,864	2,952	3,034	3,115	222

		要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	送迎 (片道)
<ユニット型個室> 2段階 1割負担									
1日	単価	514	638	684	751	824	892	959	184
	介護職員処遇改善加算(83/1000)	43	53	57	62	68	74	80	15
	介護職員等特定処遇改善加算(23/1000)	12	15	16	17	19	21	22	4
	介護保険金額 円(地域単価10.88)	6,188	7,677	8,233	9,033	9,911	10,733	11,544	2,211
	保険(9割)円	5,569	6,909	7,409	8,129	8,919	9,659	10,389	1,989
	負担(1割)円	619	768	824	904	992	1,074	1,155	222
	食費 円	390	390	390	390	390	390	390	
	居住費 円	820	820	820	820	820	820	820	
1日計		1,829	1,978	2,034	2,114	2,202	2,284	2,365	222

※負担限度額認定証、負担割合証によって額が異なります。

※各種加算内容は変更する場合があります。

○通所介護(デイサービス)(1回)

<通所介護> 3時間~4時間 1割、2割、3割負担

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
単位	364	417	472	525	579
入浴介助体制加算 50単位	50	50	50	50	50
個別機能訓練加算 I 46単位	46	46	46	46	46
個別機能訓練加算 II 56単位	56	56	56	56	56
介護職員処遇改善加算(59/1000)	30	34	37	40	43
介護職員等特定処遇改善加算(10/1000)	5	6	6	7	7
介護保険金額 円(地域単価10.72)	5,906	6,528	7,150	7,761	8,372
保険(9割)円	5,315	5,875	6,435	6,984	7,534
保険(8割)円	4,724	5,222	5,720	6,208	6,697
保険(7割)円	4,134	4,569	5,005	5,432	5,860
利用者負担額(1割負担) 1回計	591	653	715	777	838
利用者負担額(2割負担) 1回計	1,182	1,306	1,430	1,553	1,675
利用者負担額(3割負担) 1回計	1,772	1,959	2,145	2,329	2,512

※負担割合証によって額が異なります。

※各種加算内容は変更する場合があります。

大阪市介護予防・日常生活支援総合事業

<大阪市介護予防型通所サービス> 1割、2割、3割負担

	事業対象者 要支援1(週1回程度)		事業対象者 要支援2(週2回程度)	
	定額(月)	日割	定額(月)	日割
単位	1,655	54	3,393	112
運動器機能向上加算 225単位	225	225	225	225
介護職員処遇改善加算(59/1000)	111	16	213	20
介護職員等特定処遇改善加算(10/1000)	19	3	36	3
介護保険金額 円(地域単価10.72)	21,547	3,194	41,454	3,859
保険(9割)円	19,392	2,874	37,308	3,473
保険(8割)円	17,237	2,555	33,163	3,087
保険(7割)円	15,082	2,235	29,017	2,701
利用者負担額(1割負担) 1月・日割計	2,155	320	4,146	386
利用者負担額(2割負担) 1月・日割計	4,310	639	8,291	772
利用者負担額(3割負担) 1月・日割計	6,465	959	12,437	1,158

※負担割合証によって額が異なります。

※各種加算内容は変更する場合があります。

大阪市介護予防・日常生活支援総合事業

<大阪市短時間型通所サービス> 1割、2割、3割負担

	事業対象者 要支援1(週1回程度)		事業対象者 要支援2(週2回程度)	
	定額(月)	日割	定額(月)	日割
単位	1,159	38	2,375	78
運動器機能向上加算 225単位	225	225	225	225
介護職員処遇改善加算(59/1000)	82	16	153	18
介護職員等特定処遇改善加算(10/1000)	14	3	26	3
介護保険金額 円(地域単価10.72)	15,865	3,023	29,790	3,473
保険(9割)円	14,278	2,720	26,811	3,125
保険(8割)円	12,692	2,418	23,832	2,778
保険(7割)円	11,105	2,116	20,853	2,431
利用者負担額(1割負担) 1月・日割計	1,587	303	2,979	348
利用者負担額(2割負担) 1月・日割計	3,173	605	5,958	695
利用者負担額(3割負担) 1月・日割計	4,760	907	8,937	1,042

※負担割合証によって額が異なります。

※各種加算内容は変更する場合があります。