

## ユニット型地域密着型介護老人福祉施設 つつじが丘めぐみ

	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
介護保険(1日あたり1割自己負担額)	682単位	753単位	828単位	901単位	971単位
初期加算(入所されて30日間のみ)	30単位/日				
看護体制加算	Ⅰ = 12単位/日 Ⅱ = 23単位/日 (併算定可)				
個別機能訓練加算	Ⅰ = 12単位/日 Ⅱ = 20単位/月 (併算定可)				
日常生活継続支援加算	46単位/日				
夜勤職員配置加算	Ⅳ = 61単位/日				
認知症ケア加算	Ⅰ = 3単位/日 (認知症Ⅲ以上の方)				
高齢者施設等感染対策向上加算	Ⅰ = 10単位/月 Ⅱ = 5単位/月				
協力医療機関連携加算	100単位/月 (2025年～・50単位/月となる)				
自立支援促進加算	280単位/月				
科学的介護推進体制加算	Ⅰ = 40単位/月 Ⅱ = 50単位/月 (併算定不可)				
安全対策体制加算 (入所月のみ)	20単位/月				
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	14.00%				

地域加算により1単位は10.27円で計算します。

### 【介護保険負担限度額認定証該当の実費分】

段階	第一段階	第二段階	第三段階①	第三段階②	第四段階
居室費自己負担額/日	880円	880円	1370円	1370円	2066円(基準額)
食費自己負担額/日	300円	390円	650円	1360円	1445円(基準額)
居住費・食費自己負担額/月	36580円①	39370円①	62620円①	84630円①	108841円①
利用料一割負担金 介護度3	約36000円/月②				
利用料一割負担金 介護度4	約40000円/月②				
利用料一割負担金 介護度5	約42000円/月②				
介護度3 月額自己負担金合計 (①+②)	約73000円	約76000円	約99000円	約121000円	約145000円
介護度4 月額自己負担金合計 (①+②)	約77000円	約80000円	約103000円	約125000円	約149000円
介護度5 月額自己負担金合計 (①+②)	約79000円	約82000円	約105000円	約127000円	約151000円

※月計算は、あくまでも概算ですので前後致します。

介護保険負担限度額認定説明	
第一段階	高齢年金受給者で世帯全員が住民税非課税世帯等
第二段階	世帯全員が住民税非課税で課税収入が80万円以下で、預貯金額が単身で650万円、夫婦で1650万円以下の方
第三段階①	世帯全員が住民税非課税で課税収入が80万円以上120万円以下で、預貯金額が単身で550万円、夫婦で1550万円以下の方
第三段階②	世帯全員が住民税非課税で課税収入が120万円以上266万円以下で、預貯金額が単身で500万円、夫婦で1500万円以下の方
第四段階	上記の方以外(世帯課税)

指定短期入所生活介護(介護予防)介護老人福祉施設つつじが丘めぐみ (事業所番号3070112341) 特養併設ユニット型

介護保険(1日あたり1割自己負担額)	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
	704単位	772単位	847単位	918単位	987単位
送迎加算	184単位/片道				
夜勤職員配置加算	IV = 20単位/日				
サービス提供加算 (I)	22単位/日				
機能訓練体制加算	12単位/日				
看護体制加算	III = 12単位/日 IV = 23単位/日 (III、IVの同時算定可)				
個別機能訓練体制加算	56単位/日				
認知症ケア加算	I = 3単位/日 (認知症III以上の方)				
介護職員処遇改善加算 (I)	14.00%				
介護保険(1日あたり1割自己負担額)	要支援1	要支援2			
	529単位	656単位			
送迎加算	184単位/片道				
サービス提供加算 (I)	22単位/日				
機能訓練体制加算	12単位/日				
個別機能訓練体制加算	56単位/日				
介護職員処遇改善加算 (I)	14.00%				

地域加算により1単位は10.33円で計算します。

介護保険負担限度額認定説明	高齢年金受給者で世帯全員が住民税非課税世帯等				
第一段階	世帯全員が住民税非課税で課税収入が80万円以下で、預貯金額が単身で650万円、夫婦で1650万円以下の方				
第二段階	世帯全員が住民税非課税で課税収入が80万円以上120万円以下で、預貯金額が単身で550万円、夫婦で1550万円以下の方				
第三段階①	世帯全員が住民税非課税で課税収入が120万円以上266万円以下で、預貯金額が単身で500万円、夫婦で1500万円以下の方				
第三段階②	上記の方以外(世帯課税)				
第四段階	【介護保険負担限度額認定証、該当の実費分】				
段階	第一段階	第二段階	第三段階①	第三段階②	第四段階
居室費自己負担額/日 (ユニット型個室)	880円	880円	1370円	1370円	2066円
食費自己負担額/日	300円	600円	1000円	1300円	1445円(基準額) (朝300円 昼573円 夕572円)