

〈憩いの杜蒲郡〉 費用一覧

R6.4.1

1. 介護保険に係る利用料

要介護認定	介護費の単位	介護費	介護費の目安(30日)	負担割合1割の方	負担割合2割の方	負担割合3割の方
				利用者負担額の目安(30日分)	利用者負担額の目安(30日分)	利用者負担額の目安(30日分)
要支援1	183単位/日	1,855円/日	55,668円/月	5,567円/月	11,134円/月	16,701円/月
要支援2	313単位/日	3,173円/日	95,214円/月	9,522円/月	19,043円/月	28,565円/月
要介護1	542単位/日	5,495円/日	164,876円/月	16,488円/月	32,976円/月	49,463円/月
要介護2	609単位/日	6,175円/日	185,257円/月	18,526円/月	37,052円/月	55,578円/月
要介護3	679単位/日	6,885円/日	206,551円/月	20,656円/月	41,311円/月	61,966円/月
要介護4	744単位/日	7,544円/日	226,324円/月	22,633円/月	45,265円/月	67,898円/月
要介護5	813単位/日	8,243円/日	247,314円/月	24,732円/月	49,463円/月	74,195円/月
介護職員処遇改善加算Ⅰ	月間所定単位数×8.2%			(6月より) 介護職員等処遇改善加算Ⅱ		月間所定単位数×12.2%
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	月間所定単位数×1.2%					
介護職員等ベースアップ等支援加算	月間所定単位数×1.5%					
協力医療機関連携加算	100単位/月	1,014円/月		102円/月	203円/月	305円/月
夜間看護体制加算(Ⅰ)	18単位/日	182円/日	5,475円/月	548円/月	1,095円/月	1,643円/月
夜間看護体制加算(Ⅱ)	9単位/日	91円/日	2,737円/月	274円/月	548円/月	822円/月
看取り介護加算ⅠⅠ (死亡日以前31日以上45日以下)	72単位/日	730円/日	730~	73~ 1,096円/月	146~ 2,191円/月	219~ 3,286円/月
看取り介護加算ⅠⅡ (死亡日以前4日以上30日以下)	144単位/日	1,460円/日	1,460~	146~ 3,943円/月	292~ 7,885円/月	438~ 11,828円/月
看取り介護加算ⅠⅢ (死亡日前日及び前々日)	680単位/日	6,895円/日	6,895~	690~ 1,379円/月	1,379~ 2,758円/月	2,069~ 4,137円/月
看取り介護加算ⅠⅣ (死亡日)	1280単位/日	12,979円/日	12,979円/月	1,298円/月	2,596円/月	3,894円/月
新興感染症等施設療養費	240単位/日	2,433円/日	73,008円/月	7,301円/月	14,602円/月	21,903円/月
退院・退所時連携加算	30単位/日	304円/日	9,126円/月	913円/月	1,826円/月	2,738円/月
退居時情報提供加算	250単位/回	2,535円/回		254円/回	507円/回	761円/回
入居継続支援加算Ⅰ	36単位/日	365円/日	10,951円/月	1,096円/月	2,191円/月	3,286円/月

* 介護費は(介護費の単位)×(蒲郡市:7級地 1単位=10.14円)×(利用日数)で小数点以下切捨てになります。

* 要支援1、要支援2の方は退院・退所時連携加算は対象外となります。

同意書		年 月 日
株式会社豊寿会		
上記の内容に同意いたします。		
利用者氏名	_____	印
身元引受人又は代理人氏名	_____	印