

●介護保険の負担金(要支援の方)

	要支援1	要支援2
基本単位	182	311
個別機能訓練加算	12	12
サービス提供体制加算(Ⅰ)イ	18	18
① 1日あたりの合計単位	211	340
② 医療機関連携加算(1回/月)	80	80
③ 30日(1か月)の合計単位数 (①×30日+②)	6,440	10,310
④ 処遇改善加算	213	340
⑤ 総単位数 (③+④)×10.45 地域区分(5級地)	69,523	111,292
30日(1か月)当たりの利用金額(1割負担)	6,953 円	11,130 円
30日(1か月)当たりの利用金額(2割負担)	13,905 円	22,259 円
30日(1か月)当たりの利用金額(3割負担)	20,857 円	33,388 円

* 上記外の利用者の状況または施設のサービス体制に応じてかかる負担金

1)口腔衛生管理体制加算	30 単位/日	2)栄養スクリーニング加算	5 単位/回
--------------	---------	---------------	--------