

## 望海苑施設介護報酬部分（1ヶ月30日にて算定）

### ○利用者負担段階 4段階の方（介護保険 3割負担の場合）

要介護度	1日の単位	栄養マネジメント強化加算	精神科指導加算	日常生活支援体制	看護体制加算	協力医療機関連携加算2	1月の基本個人負担分	居住費(月)	食費(月)	自己負担合計(月)
1	682	11	5	46	35	(月)5	70,125円	66,000円 (1日2,200円)	49,800円 (1日1,660円)	185,925円
2	753						76,515円			192,315円
3	828						83,265円			199,065円
4	901						89,835円			205,635円
5	971						96,135円			211,935円

### ○利用者負担段階 4段階の方（介護保険 2割負担の場合）

要介護度	1日の単位	栄養マネジメント強化加算	精神科指導加算	日常生活支援体制	看護体制加算	協力医療機関連携加算2	1月の基本個人負担分	居住費(月)	食費(月)	自己負担合計(月)
1	682	11	5	46	35	(月)5	46,750円	66,000円 (1日2,200円)	49,800円 (1日1,660円)	162,550円
2	753						51,010円			166,810円
3	828						55,510円			171,310円
4	901						59,890円			175,690円
5	971						64,090円			179,890円

### ○利用者負担段階 4段階の方（介護保険 1割負担の場合）

要介護度	1日の単位	栄養マネジメント強化加算	精神科指導加算	日常生活支援体制	看護体制加算	協力医療機関連携加算2	1月の基本個人負担分	居住費(月)	食費(月)	自己負担合計(月)
1	682	11	5	46	35	(月)5	23,375円	66,000円 (1日2,200円)	49,800円 (1日1,660円)	139,175円
2	753						25,505円			141,305円
3	828						27,755円			143,555円
4	901						29,945円			145,745円
5	971						32,045円			147,845円

### ○負担限度段階 3段階②の方（介護保険 1割負担の場合）

要介護度	1日の単位	栄養マネジメント強化加算	精神科指導加算	日常生活支援体制	看護体制加算	協力医療機関連携加算2	1月の基本個人負担分	居住費(月)	食費(月)	自己負担合計(月)
1	682	11	5	46	35	(月)5	23,375円	41,100円 (1日1,370円)	40,800円 (1日1,360円)	105,275円
2	753						25,505円			107,405円
3	828						27,755円			109,655円
4	901						29,945円			111,845円
5	971						32,045円			113,945円

### ○負担限度段階 3段階①の方（介護保険 1割負担の場合）

要介護度	1日の単位	栄養マネジメント強化加算	精神科指導加算	日常生活支援体制	看護体制加算	協力医療機関連携加算2	1月の基本個人負担分	居住費(月)	食費(月)	自己負担合計(月)
1	682	11	5	46	35	(月)5	23,375円	41,100円 (1日1,370円)	19,500円 (1日650円)	83,975円
2	753						25,505円			86,105円
3	828						27,755円			88,355円
4	901						29,945円			90,545円
5	971						32,045円			92,645円

○負担限度段階 2段階の方(介護保険 1割負担の場合)

要介護度	1日の単位	栄養マネジメント強化加算	精神科指導加算	日常生活支援体制	看護体制加算	協力医療機関連携加算2	1月の基本個人負担分	居住費(月)	食費(月)	自己負担合計(月)
1	682	11	5	46	35	(月)5	23,375円	26,400円 (1日880円)	11,700円 (1日390円)	61,475円
2	753						25,505円			63,605円
3	828						27,755円			65,855円
4	901						29,945円			68,045円
5	971						32,045円			70,145円

○利用者負担段階 1段階の方(介護保険 1割負担の場合)

要介護度	1日の単位	栄養マネジメント強化加算	精神科指導加算	日常生活支援体制	看護体制加算	協力医療機関連携加算2	1月の基本個人負担分	居住費(月)	食費(月)	自己負担合計(月)
1	682	11	5	46	35	(月)5	23,375円	26,400円 (1日880円)	9,000円 (1日300円)	58,775円
2	753						25,505円			60,905円
3	828						27,755円			63,155円
4	901						29,945円			65,345円
5	971						32,045円			67,445円

※看護体制加算35単位 = 看護体制加算(Ⅰ)12単位 + 看護体制加算(Ⅱ)23単位

○その他の加算

初期加算	30単位 (入居日から30日まで)
療養食加算	6単位/回 (糖尿食・心臓食等。1日につき3回を限度)
看取り介護加算	死亡日1,280単位、死亡日前・前々日680単位、死亡日前4~30日144単位、死亡日前31~45日72単位
入院外泊時費用加算	246単位/日(入院翌日から1月6日を限度、月をまたぐ場合は最大12日)
退所時情報提供加算	250単位/回 医療機関へ退所される際に情報提供を行った場合
再入所時栄養連携加算	200単位/回 医療機関から再入居時に特別食等を提供する必要がある場合
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数(基本サービス費+加算)の14%に相当する単位数

○利用者負担段階

居住費・食費については、市町村民税非課税世帯等の方は申請により減額され、下記金額の負担となります。

利用者負担段階	対象者	1日		月額合計 (1か月30日計算)	
		居住費	食費		
4段階	下記以外の方(市町村民税課税の方)	下記:預貯金要件	2,200円	1,660円	115,800円
3段階②	年金収入等120万円超	単身500万円 夫婦1,500万円	1,370円	1,360円	80,100円
3段階①	年金収入等80万円超120万円以下	単身550万円 夫婦1550万円	1,370円	650円	58,800円
2段階	年金収入等80万円以下	単身650万円 夫婦1,650万円	880円	390円	36,300円
1段階	生活保護を受給している方等		880円	300円	33,600円

○高額介護サービス費

1か月の利用負担が下記金額を超えた場合、超えた分が申請により支給されます。

対象者	月額負担上限額
課税所得690万円(年収約1,160万円)以上	140,100円(世帯)
課税所得380万円(年収約770万円)~課税所得690万円(年収約1,160万円)未満	93,000円(世帯)
市町村民税課税~課税所得380万円(年収約770万円)未満	44,400円(世帯)
世帯の全員が市町村民税非課税	24,600円(世帯)
前年の公的年金等収入金額+その他の合計所得金額の合計が80万円以下の方等	24,600円(世帯)
	15,000円(個人)
生活保護を受給している方等	15,000円(世帯)