

望海苑施設介護報酬部分（1ヶ月30日にて算定）

※新型コロナウイルス感染症に対応するため、かかり増しの経費が必要となること等を踏まえ、令和3年4月から9月末までの間、報酬に対する特例的な評価を行うこととなり、基本報酬に0.1%上乘せとなります。【国からの告示改正】

○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	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	661	11	5	46	35	68,220円	66,000円 (1日2,200円)	48,000円 (1日1,600円)	182,220円
2	730					74,430円			188,430円
3	803					81,000円			195,000円
4	874					87,390円			201,390円
5	942					93,510円			207,510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	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	661	11	5	46	35	45,480円	66,000円 (1日2,200円)	48,000円 (1日1,600円)	159,480円
2	730					49,620円			163,620円
3	803					54,000円			168,000円
4	874					58,260円			172,260円
5	942					62,340円			176,340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	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	661	11	5	46	35	22,740円	66,000円 (1日2,200円)	48,000円 (1日1,600円)	136,740円
2	730					24,810円			138,810円
3	803					27,000円			141,000円
4	874					29,130円			143,130円
5	942					31,170円			145,170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	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	661	11	5	46	35	22,740円	39,300円 (1日1,310円)	40,800円 (1日1,360円)	102,840円
2	730					24,810円			104,910円
3	803					27,000円			107,100円
4	874					29,130円			109,230円
5	942					31,170円			111,270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	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	661	11	5	46	35	22,740円	39,300円 (1日1,310円)	19,500円 (1日650円)	81,540円
2	730					24,810円			83,610円
3	803					27,000円			85,800円
4	874					29,130円			87,930円
5	942					31,170円			89,970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	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	661	11	5	46	35	22,740円	24,600円 (1日820円)	11,700円 (1日390円)	59,040円
2	730					24,810円			61,110円
3	803					27,000円			63,300円
4	874					29,130円			65,430円
5	942					31,170円			67,470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	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	661	11	5	46	35	22,740円	24,600円 (1日820円)	9,000円 (1日300円)	56,340円
2	730					24,810円			58,410円
3	803					27,000円			60,600円
4	874					29,130円			62,730円
5	942					31,170円			64,770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 (入所時30日まで)
安全対策体制加算	20単位 (入所時1日に限り)
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
介護職員処遇改善加算	所定単位数(基本サービス費+加算・減算)の83/1000に相当する単位数
介護職員等特定処遇改善加算	所定単位数(基本サービス費+加算・減算)の27/1000に相当する単位数
排せつ支援加算	(Ⅰ)10単位/月、(Ⅱ)15単位/月、(Ⅲ)20単位/月
褥瘡マネジメント加算	(Ⅰ)3単位/月、(Ⅱ)13単位/月

○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	1,600円	114,000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	1,310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1,550万円	1,310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	820円	390円	36,300円
1段階	生活保護を受給している方等		820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)