		<u> </u>		4 47 144 1 775 5	, · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	A	(1)(0)(0)				1		
要介護度	基本料金	サービス提供体制強化加	科学的介護 推進体制加	認知症 加算	入浴加算	個別機能 訓練加算	合計 (介護保険適用分)	自己負担分(1割) (介護保険適用分)		食材料 (自費負担)		利用者負担 合 計	分
		14.11.17次107/1	1年7年1月7月	——————————————————————————————————————		<u> </u>	7,200	720	l l	(口具只压/	ł		1,320
要介護1	6,580	220	400		400		7,600	760				(入浴)	1,320
						7.00							
				_		760	7,960	796				(機能)	1,396
					400	760	8,360	836	+	600	=	(入浴・機能)	1,436
				600			7,800	780	'			(認知)	1,380
				600	400	_	8,200	820				(認知・入浴)	1,420
				600		760	8,560	856				認知•機能)	1,456
				600	400	760	8,960	896	l L			(認知・入浴・機能)	1,496
要介護2	7,770	220	400				8,390	839					1,439
					400		8,790	879				(入浴)	1,479
				_	_	760	9,150	915				(機能)	1,515
					400	760	9,550	955				(入浴・機能)	1,555
				600	_	_	8,990	899	+	600	=	(認知)	1,499
				600	400		9,390	939				(認知•入浴)	1,539
				600		760	9,750	975				認知•機能)	1,575
				600	400	760	10,150	1,015				(認知・入浴・機能)	1,615
				———	——————————————————————————————————————		9,620	962	ŀ		1		1,562
要介護3	9,000	220	400		400		10,020	1,002				(入浴)	1,602
						760	10,380	1,038				(機能)	1,638
					400	760	10,780	1,078			=	(入浴・機能)	1,678
				<u> </u>	400 —	700			+	600		(認知)	
				600			10,220	1,022					1,622
				600	400		10,620	1,062				(認知・入浴)	1,662
				600		760	10,980	1,098		Ì		認知・機能)	1,698
				600	400	760	11,380	1,138	1		 	(認知・入浴・機能)	1,738
要介護4	10,230	220	400			_	10,850	1,085			=	(- >//>)	1,685
					400	_	11,250	1,125				(入浴)	1,725
				_	_	760	11,610	1,161				(機能)	1,761
					400	760	12,010	1,201	\perp	600		(入浴・機能)	1,801
				600	_		11,450	1,145	'	000		(認知)	1,745
				600	400		11,850	1,185				(認知・入浴)	1,785
				600		760	12,210	1,221				認知•機能)	1,821
				600	400	760	12,610	1,261				(認知・入浴・機能)	1,861
要介護5	11,480	220	400	_		_	12,100	1,210			1		1,810
					400		12,500	1,250			=	(入浴)	1,850
						760	12,860	1,286		+ 600		(機能)	1,886
					400	760	13,260	1,326				(入浴・機能)	1,926
				600		-	12,700	1,270	+			(認知)	1,870
				600	400		13,100	1,310				(認知・入浴)	1,910
				600		760	13,460	1,346				認知・機能)	1,946
				600	400	760	13,860	1,386				(認知・入浴・機能)	
				UUU	400	100	13,000	1,300	l L		l	「中心人中・ノンイ付・イグストビノ	1,986

[※]基本料金の算定については、介護老人福祉施設通常規模型事業所とし、利用時間7時間以上8時間未満の場合を基準としています。

⁽やむを得ず利用時間を短縮された場合は、5時間以上6時間未満及び6時間以上7時間未満の介護費として算定いたします。)

[※]介護職員処遇改善加算Ⅲ(自己負担額 月のサービス利用料×8.0%)が算定されます。※栄養アセスメント加算(50単位/月 自己負担額 50円)が加算されます。

[※]個別機能訓練を行っている方は月に1回生活機能向上連携加算100単位・個別機能訓練加算Ⅱ20単位が加算されます。