

特別養護老人ホーム 小泉の杜

1割

事業所番号： 1070403413 R6.8 改訂
 [31人以上ユニット型介護福祉施設] ※1単位：10.14円(7級地)

ユニット型個室	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
施設サービス費	670単位/日	740単位/日	815単位/日	886単位/日	955単位/日
日常生活継続支援加算Ⅱ	46単位/日				
自立支援促進加算	280単位/月				
ADL維持等加算Ⅰ	30単位/月				
看護体制加算Ⅰ(口)	4単位/日				
看護体制加算Ⅱ(口)	8単位/日				
精神科医療指導加算	5単位/日				
個別機能訓練加算Ⅰ	12単位/日				
個別機能訓練加算Ⅱ	20単位/月				
個別機能訓練加算Ⅲ個別機能訓練加算Ⅲ	20単位/月				
栄養マネジメント強化加算栄養マネジメント強化加算	11単位/日				
口腔衛生管理加算Ⅱ口腔衛生管理加算Ⅱ	110単位/月				
科学的介護推進体制加算Ⅱ科学的介護推進体制加算Ⅱ	50単位/月				
褥瘡マネジメント加算Ⅰ褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3単位/月				
排せつ支援加算Ⅰ排せつ支援加算Ⅰ	10単位/月				
認知症ケアチーム推進加算Ⅱ認知症ケアチーム推進加算Ⅱ	120単位/月				
安全対策体制加算安全対策体制加算	20単位/入所時一回のみ算定				
生産性向上推進体制加算Ⅱ生産性向上推進体制加算Ⅱ	10単位/月				
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	5単位/月				
協力医療機関連携加算協力医療機関連携加算	100単位/月				
介護職員処遇改善加算Ⅰ介護職員処遇改善加算Ⅰ	14% (1ヶ月の介護保険負担額に上乘せ)14% (1ヶ月の介護保険負担額に上乘せ)				
居住費負担額居住費負担額	(2,066円/1日)(2,066円/1日)				
	60,198円/月				
食事負担額 食事負担額	2段階者880円・第3段階者①1,370円②1,370円「介護保険負担限度額認定者」第1段階者880円・第2段階者				
	(1,445円/1日)(1,445円/1日)				
	43,350円/月				
	「介護保険負担限度額認定者」第1段階者300円・第2段階者390円・第3段階者①650円②1,360円				
	130,664円	133,091円	135,692円	138,154円	140,547円

◆その他の加算項目 (該当者のみ)			
初期加算 (入所から30日間)	30単位/日	若年性認知症受入加算	120単位/日
外泊時加算	246単位/日	認知症専門ケア加算Ⅰ	3単位/日
退所前訪問相談援助加算 (2回を限度)	460単位/回	認知症専門ケア加算Ⅱ	4単位/日
退所後訪問相談援助加算 (1回を限度)	460単位/回	特別通院送迎加算	594単位/月
退所時相談援助加算 (1人につき1回を限度)	400単位/回	新興感染症当施設療養費 (連続する5日を限度)	240単位/日
退所前連携加算 (1人につき1回を限度)	500単位/回	配置医師緊急時対応加算 (勤務時間外)	325単位/回
退所時情報提供加算 (1人につき1回を限度)	250単位/回	配置医師緊急時対応加算 (早朝・夜間)	650単位/回
経口維持加算Ⅰ	400単位/月	配置医師緊急時対応加算 (深夜)	1300単位/回
経口維持加算Ⅱ	100単位/月	看取り加算Ⅱ (死亡日以前31日以上45日以下)	72単位/1日
療養食加算	6単位/1食	看取り加算Ⅱ (死亡日以前4日以上30日以下)	144単位/1日
再入所時栄養連携加算	200単位/回	看取り加算Ⅱ (死亡日の前日及び前々日)	780単位/1日
退所時栄養情報連携加算	70単位/回	看取り加算Ⅱ (死亡日)	1580単位/1日

・往診の薬代・外来受診・インフルエンザ予防接種等は医療費として別途でかかります。
 ・おむつ代・洗濯代は介護保険給付対象となっておりますのでご負担の必要はありません。

特別養護老人ホーム 小泉の杜

事業所番号： 1070403413 R6.8 改訂
[31人以上ユニット型介護福祉施設] ※1単位：10.14円(7級地)

ユニット型個室	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
施設サービス費	670単位/日	740単位/日	815単位/日	886単位/日	955単位/日
日常生活継続支援加算Ⅱ	46単位/日				
自立支援促進加算	280単位/月				
ADL維持等加算Ⅰ	30単位/月				
看護体制加算Ⅰ(口)	4単位/日				
看護体制加算Ⅱ(口)	8単位/日				
精神科医療指導加算	5単位/日				
個別機能訓練加算Ⅰ	12単位/日				
個別機能訓練加算Ⅱ	20単位/月				
個別機能訓練加算Ⅲ個別機能訓練加算Ⅲ	20単位/月				
栄養マネジメント強化加算栄養マネジメント強化加算	11単位/日				
口腔衛生管理加算Ⅱ口腔衛生管理加算Ⅱ	110単位/月				
科学的介護推進体制加算Ⅱ科学的介護推進体制加算Ⅱ	50単位/月				
褥瘡マネジメント加算Ⅰ褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3単位/月				
排せつ支援加算Ⅰ排せつ支援加算Ⅰ	10単位/月				
認知症ケアチーム推進加算Ⅱ認知症ケアチーム推進加算Ⅱ	120単位/月				
安全対策体制加算安全対策体制加算	20単位/入所時一回のみ算定				
生産性向上推進体制加算Ⅱ生産性向上推進体制加算Ⅱ	10単位/月				
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	5単位/月				
協力医療機関連携加算協力医療機関連携加算	100単位/月				
介護職員処遇改善加算Ⅰ介護職員処遇改善加算Ⅰ	14% (1ヶ月の介護保険負担額に上乘せ)14% (1ヶ月の介護保険負担額に上乘せ)				
居住費負担額居住費負担額	(2,066円/1日)(2,066円/1日)				
	61,980円/月				
食事負担額 食事負担額	(1,445円/1日)(1,445円/1日)				
	43,350円/月				
	「介護保険負担限度額認定者」第1段階者300円・第2段階者390円・第3段階者①650円 ②1,360円				
	62,516円	64,943円	67,544円	70,006円	72,399円

◆その他の加算項目 (該当者のみ)			
初期加算 (入所から30日間)	30単位/日	若年性認知症受入加算	120単位/日
外泊時加算	246単位/日	認知症専門ケア加算Ⅰ	3単位/日
退所前訪問相談援助加算 (2回を限度)	460単位/回	認知症専門ケア加算Ⅱ	4単位/日
退所後訪問相談援助加算 (1回を限度)	460単位/回	特別通院送迎加算	594単位/月
退所時相談援助加算 (1人につき1回を限度)	400単位/回	新興感染症当施設療養費 (連続する5日を限度)	240単位/日
退所前連携加算 (1人につき1回を限度)	500単位/回	配置医師緊急時対応加算 (勤務時間外)	325単位/回
退所時情報提供加算 (1人につき1回を限度)	250単位/回	配置医師緊急時対応加算 (早朝・夜間)	650単位/回
経口維持加算Ⅰ	400単位/月	配置医師緊急時対応加算 (深夜)	1300単位/回
経口維持加算Ⅱ	100単位/月	看取り加算Ⅱ (死亡日以前31日以上45日以下)	72単位/1日
療養食加算	6単位/1食	看取り加算Ⅱ (死亡日以前4日以上30日以下)	144単位/1日
再入所時栄養連携加算	200単位/回	看取り加算Ⅱ (死亡日の前日及び前々日)	780単位/1日
退所時栄養情報連携加算	70単位/回	看取り加算Ⅱ (死亡日)	1580単位/1日

・往診の薬代・外来受診・インフルエンザ予防接種等は医療費として別途でかかります。
・おむつ代・洗濯代は介護保険給付対象となっておりますので負担の必要はありません。

特別養護老人ホーム 小泉の杜

事業所番号： 1070403413 R6.8 改訂
[31人以上ユニット型介護福祉施設] ※1単位：10.14円(7級地)

ユニット型個室	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
施設サービス費	670単位/日	740単位/日	815単位/日	886単位/日	955単位/日
日常生活継続支援加算Ⅱ	46単位/日				
自立支援促進加算	280単位/月				
ADL維持等加算Ⅰ	30単位/月				
看護体制加算Ⅰ(□)	4単位/日				
看護体制加算Ⅱ(□)	8単位/日				
精神科医療指導加算	5単位/日				
個別機能訓練加算Ⅰ	12単位/日				
個別機能訓練加算Ⅱ	20単位/月				
個別機能訓練加算Ⅲ個別機能訓練加算Ⅲ	20単位/月				
栄養マネジメント強化加算栄養マネジメント強化加算	11単位/日				
口腔衛生管理加算Ⅱ口腔衛生管理加算Ⅱ	110単位/月				
科学的介護推進体制加算Ⅱ科学的介護推進体制加算Ⅱ	50単位/月				
褥瘡マネジメント加算Ⅰ褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3単位/月				
排せつ支援加算Ⅰ排せつ支援加算Ⅰ	10単位/月				
認知症ケアチーム推進加算Ⅱ認知症ケアチーム推進加算Ⅱ	120単位/月				
安全対策体制加算安全対策体制加算	20単位/入所時一回のみ算定				
生産性向上推進体制加算Ⅱ生産性向上推進体制加算Ⅱ	10単位/月				
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	5単位/月				
協力医療機関連携加算協力医療機関連携加算	100単位/月				
介護職員処遇改善加算Ⅰ介護職員処遇改善加算Ⅰ	814% (1ヶ月の介護保険負担額に上乗せ)814% (1ヶ月の介護保険負担額に上乗せ)				
居住費負担額居住費負担額	(2,066円/1日)(2,066円/1日)				
	61,980円/月				
食事負担額 食事負担額	(1,445円/1日)(1,445円/1日)				
	43,350円/月				
	「介護保険負担限度額認定者」第1段階者300円・第2段階者390円・第3段階者①650円②1,360円				
	65,216円	67,643円	70,244円	72,706円	75,099円

◆その他の加算項目 (該当者のみ)			
初期加算 (入所から30日間)	30単位/日	若年性認知症受入加算	120単位/日
外泊時加算	246単位/日	認知症専門ケア加算Ⅰ	3単位/日
退所前訪問相談援助加算 (2回を限度)	460単位/回	認知症専門ケア加算Ⅱ	4単位/日
退所後訪問相談援助加算 (1回を限度)	460単位/回	特別通院送迎加算	594単位/月
退所時相談援助加算 (1人につき1回を限度)	400単位/回	新興感染症当施設療養費 (連続する5日を限度)	240単位/日
退所前連携加算 (1人につき1回を限度)	500単位/回	配置医師緊急時対応加算 (勤務時間外)	325単位/回
退所時情報提供加算 (1人につき1回を限度)	250単位/回	配置医師緊急時対応加算 (早朝・夜間)	650単位/回
経口維持加算Ⅰ	400単位/月	配置医師緊急時対応加算 (深夜)	1300単位/回
経口維持加算Ⅱ	100単位/月	看取り加算Ⅱ (死亡日以前31日以上45日以下)	72単位/1日
療養食加算	6単位/1食	看取り加算Ⅱ (死亡日以前4日以上30日以下)	144単位/1日
再入所時栄養連携加算	200単位/回	看取り加算Ⅱ (死亡日の前日及び前々日)	780単位/1日
退所時栄養情報連携加算	70単位/回	看取り加算Ⅱ (死亡日)	1580単位/1日

・往診の薬代・外来受診・インフルエンザ予防接種等は医療費として別途でかかります。
・おむつ代・洗濯代は介護保険給付対象となっておりますので負担の必要はありません。

特別養護老人ホーム 小泉の杜

事業所番号： 1070403413 R6.8 改訂
 [31人以上ユニット型介護福祉施設] ※1単位：10.14円(7級地)

ユニット型個室	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
施設サービス費	670単位/日	740単位/日	815単位/日	886単位/日	955単位/日
日常生活継続支援加算Ⅱ	46単位/日				
自立支援促進加算	280単位/月				
ADL維持等加算Ⅰ	30単位/月				
看護体制加算Ⅰ(口)	4単位/日				
看護体制加算Ⅱ(口)	8単位/日				
精神科医療指導加算	5単位/日				
個別機能訓練加算Ⅰ	12単位/日				
個別機能訓練加算Ⅱ	20単位/月				
個別機能訓練加算Ⅲ個別機能訓練加算Ⅲ	20単位/月				
栄養マネジメント強化加算栄養マネジメント強化加算	11単位/日				
口腔衛生管理加算Ⅱ口腔衛生管理加算Ⅱ	110単位/月				
科学的介護推進体制加算Ⅱ科学的介護推進体制加算Ⅱ	50単位/月				
褥瘡マネジメント加算Ⅰ褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3単位/月				
排せつ支援加算Ⅰ排せつ支援加算Ⅰ	10単位/月				
認知症ケアチーム推進加算Ⅱ認知症ケアチーム推進加算Ⅱ	120単位/月				
安全対策体制加算安全対策体制加算	20単位/入所時一回のみ算定				
生産性向上推進体制加算Ⅱ生産性向上推進体制加算Ⅱ	10単位/月				
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	5単位/月				
協力医療機関連携加算協力医療機関連携加算	100単位/月				
介護職員処遇改善加算Ⅰ介護職員処遇改善加算Ⅰ	14% (1ヶ月の介護保険負担額に上乘せ)14% (1ヶ月の介護保険負担額に上乘せ)				
居住費負担額居住費負担額	(2,066円/1日)(2,066円/1日)				
	61,980円/月				
食事負担額 食事負担額	2段階者880円・第3段階者①1,370円②1,370円「介護保険負担限度額認定者」第1段階者880円・第2段階者				
	(1,445円/1日)(1,445円/1日)				
	43,350円/月				
	「介護保険負担限度額認定者」第1段階者300円・第2段階者390円・第3段階者①650円②1,360円				
	87,716円	90,143円	92,744円	95,206円	97,599円

◆その他の加算項目 (該当者のみ)			
初期加算 (入所から30日間)	30単位/日	若年性認知症受入加算	120単位/日
外泊時加算	246単位/日	認知症専門ケア加算Ⅰ	3単位/日
退所前訪問相談援助加算 (2回を限度)	460単位/回	認知症専門ケア加算Ⅱ	4単位/日
退所後訪問相談援助加算 (1回を限度)	460単位/回	特別通院送迎加算	594単位/月
退所時相談援助加算 (1人につき1回を限度)	400単位/回	新興感染症当施設療養費 (連続する5日を限度)	240単位/日
退所前連携加算 (1人につき1回を限度)	500単位/回	配置医師緊急時対応加算 (勤務時間外)	325単位/回
退所時情報提供加算 (1人につき1回を限度)	250単位/回	配置医師緊急時対応加算 (早朝・夜間)	650単位/回
経口維持加算Ⅰ	400単位/月	配置医師緊急時対応加算 (深夜)	1300単位/回
経口維持加算Ⅱ	100単位/月	看取り加算Ⅱ (死亡日以前31日以上45日以下)	72単位/1日
療養食加算	6単位/1食	看取り加算Ⅱ (死亡日以前4日以上30日以下)	144単位/1日
再入所時栄養連携加算	200単位/回	看取り加算Ⅱ (死亡日の前日及び前々日)	780単位/1日
退所時栄養情報連携加算	70単位/回	看取り加算Ⅱ (死亡日)	1580単位/1日

・往診の薬代・外来受診・インフルエンザ予防接種等は医療費として別途でかかります。
 ・おむつ代・洗濯代は介護保険給付対象となっておりますのでご負担の必要はありません。

特別養護老人ホーム 小泉の杜

事業所番号： 1070403413 R6.8 改訂
[31人以上ユニット型介護福祉施設] ※1単位：10.14円(7級地)

ユニット型個室	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
施設サービス費	670単位/日	740単位/日	815単位/日	886単位/日	955単位/日
日常生活継続支援加算Ⅱ	46単位/日				
自立支援促進加算	280単位/月				
ADL維持等加算Ⅰ	30単位/月				
看護体制加算Ⅰ(口)	4単位/日				
看護体制加算Ⅱ(口)	8単位/日				
精神科医療指導加算	5単位/日				
個別機能訓練加算Ⅰ	12単位/日				
個別機能訓練加算Ⅱ	20単位/月				
個別機能訓練加算Ⅲ個別機能訓練加算Ⅲ	20単位/月				
栄養マネジメント強化加算栄養マネジメント強化加算	11単位/日				
口腔衛生管理加算Ⅱ口腔衛生管理加算Ⅱ	110単位/月				
科学的介護推進体制加算Ⅱ科学的介護推進体制加算Ⅱ	50単位/月				
褥瘡マネジメント加算Ⅰ褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3単位/月				
排せつ支援加算Ⅰ排せつ支援加算Ⅰ	10単位/月				
認知症ケアチーム推進加算Ⅱ認知症ケアチーム推進加算Ⅱ	120単位/月				
安全対策体制加算安全対策体制加算	20単位/入所時一回のみ算定				
生産性向上推進体制加算Ⅱ生産性向上推進体制加算Ⅱ	10単位/月				
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	5単位/月				
協力医療機関連携加算協力医療機関連携加算	100単位/月				
介護職員処遇改善加算Ⅰ介護職員処遇改善加算Ⅰ	14% (1ヶ月の介護保険負担額に上乘せ)14% (1ヶ月の介護保険負担額に上乘せ)				
居住費負担額居住費負担額	(2,066円/1日)(2,066円/1日)				
	61,980円/月				
食事負担額 食事負担額	2段階者880円・第3段階者①1,370円②1,370円「介護保険負担限度額認定者」第1段階者880円・第2段階者				
	(1,445円/1日)(1,445円/1日)				
	43,350円/月				
	「介護保険負担限度額認定者」第1段階者300円・第2段階者390円・第3段階者①650円②1,360円				
	109,016円	111,443円	114,044円	116,506円	118,899円

◆その他の加算項目 (該当者のみ)			
初期加算(入所から30日間)	30単位/日	若年性認知症受入加算	120単位/日
外泊時加算	246単位/日	認知症専門ケア加算Ⅰ	3単位/日
退所前訪問相談援助加算(2回を限度)	460単位/回	認知症専門ケア加算Ⅱ	4単位/日
退所後訪問相談援助加算(1回を限度)	460単位/回	特別通院送迎加算	594単位/月
退所時相談援助加算(1人につき1回を限度)	400単位/回	新興感染症当施設療養費(連続する5日を限度)	240単位/日
退所前連携加算(1人につき1回を限度)	500単位/回	配置医師緊急時対応加算(勤務時間外)	325単位/回
退所時情報提供加算(1人につき1回を限度)	250単位/回	配置医師緊急時対応加算(早朝・夜間)	650単位/回
経口維持加算Ⅰ	400単位/月	配置医師緊急時対応加算(深夜)	1300単位/回
経口維持加算Ⅱ	100単位/月	看取り加算Ⅱ(死亡日以前31日以上45日以下)	72単位/1日
療養食加算	6単位/1食	看取り加算Ⅱ(死亡日以前4日以上30日以下)	144単位/1日
再入所時栄養連携加算	200単位/回	看取り加算Ⅱ(死亡日の前日及び前々日)	780単位/1日
退所時栄養情報連携加算	70単位/回	看取り加算Ⅱ(死亡日)	1580単位/1日

・往診の薬代・外来受診・インフルエンザ予防接種等は医療費として別途でかかります。
・おむつ代・洗濯代は介護保険給付対象となっておりますのでご負担の必要はありません。

特別養護老人ホーム 小泉の杜

2割

事業所番号： 1070403413 R6.8 改訂
 [31人以上ユニット型介護福祉施設] ※1単位：10.14円(7級地)

ユニット型個室	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
施設サービス費	670単位/日	740単位/日	815単位/日	886単位/日	955単位/日
日常生活継続支援加算Ⅱ	46単位/日				
自立支援促進加算	280単位/月				
ADL維持等加算Ⅰ	30単位/月				
看護体制加算Ⅰ(口)	4単位/日				
看護体制加算Ⅱ(口)	8単位/日				
精神科医療指導加算	5単位/日				
個別機能訓練加算Ⅰ	12単位/日				
個別機能訓練加算Ⅱ	20単位/月				
個別機能訓練加算Ⅲ個別機能訓練加算Ⅲ	20単位/月				
栄養マネジメント強化加算栄養マネジメント強化加算	11単位/日				
口腔衛生管理加算Ⅱ口腔衛生管理加算Ⅱ	110単位/月				
科学的介護推進体制加算Ⅱ科学的介護推進体制加算Ⅱ	50単位/月				
褥瘡マネジメント加算Ⅰ褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3単位/月				
排せつ支援加算Ⅰ排せつ支援加算Ⅰ	10単位/月				
認知症ケアチーム推進加算Ⅱ認知症ケアチーム推進加算Ⅱ	120単位/月				
安全対策体制加算安全対策体制加算	20単位/入所時一回のみ算定				
生産性向上推進体制加算Ⅱ生産性向上推進体制加算Ⅱ	10単位/月				
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	5単位/月				
協力医療機関連携加算協力医療機関連携加算	100単位/月				
介護職員処遇改善加算Ⅰ介護職員処遇改善加算Ⅰ	14% (1ヶ月の介護保険負担額に上乘せ)14% (1ヶ月の介護保険負担額に上乘せ)				
居住費負担額居住費負担額	(2,066円/1日)(2,066円/1日)				
	61,980円/月				
食事負担額 食事負担額	2段階者880円・第3段階者①1,370円②1,370円「介護保険負担限度額認定者」第1段階者880円・第2段階者				
	(1,445円/1日)(1,445円/1日)				
	43,350円/月				
	「介護保険負担限度額認定者」第1段階者300円・第2段階者390円・第3段階者①650円②1,360円				
	159,188円	164,009円	169,175円	174,065円	178,818円

◆その他の加算項目 (該当者のみ)			
初期加算 (入所から30日間)	30単位/日	若年性認知症受入加算	120単位/日
外泊時加算	246単位/日	認知症専門ケア加算Ⅰ	3単位/日
退所前訪問相談援助加算 (2回を限度)	460単位/回	認知症専門ケア加算Ⅱ	4単位/日
退所後訪問相談援助加算 (1回を限度)	460単位/回	特別通院送迎加算	594単位/月
退所時相談援助加算 (1人につき1回を限度)	400単位/回	新興感染症当施設療養費 (連続する5日を限度)	240単位/日
退所前連携加算 (1人につき1回を限度)	500単位/回	配置医師緊急時対応加算 (勤務時間外)	325単位/回
退所時情報提供加算 (1人につき1回を限度)	250単位/回	配置医師緊急時対応加算 (早朝・夜間)	650単位/回
経口維持加算Ⅰ	400単位/月	配置医師緊急時対応加算 (深夜)	1300単位/回
経口維持加算Ⅱ	100単位/月	看取り加算Ⅱ (死亡日以前31日以上45日以下)	72単位/1日
療養食加算	6単位/1食	看取り加算Ⅱ (死亡日以前4日以上30日以下)	144単位/1日
再入所時栄養連携加算	200単位/回	看取り加算Ⅱ (死亡日の前日及び前々日)	780単位/1日
退所時栄養情報連携加算	70単位/回	看取り加算Ⅱ (死亡日)	1580単位/1日

・往診の薬代・外来受診・インフルエンザ予防接種等は医療費として別途でかかります。
 ・おむつ代・洗濯代は介護保険給付対象となっておりますのでご負担の必要はありません。

特別養護老人ホーム 小泉の杜

3割

事業所番号： 1070403413 R6.8 改訂
 [31人以上ユニット型介護福祉施設] ※1単位：10.14円(7級地)

ユニット型個室	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
施設サービス費	670単位/日	740単位/日	815単位/日	886単位/日	955単位/日
日常生活継続支援加算Ⅱ	46単位/日				
自立支援促進加算	280単位/月				
ADL維持等加算Ⅰ	30単位/月				
看護体制加算Ⅰ(口)	4単位/日				
看護体制加算Ⅱ(口)	8単位/日				
精神科医療指導加算	5単位/日				
個別機能訓練加算Ⅰ	12単位/日				
個別機能訓練加算Ⅱ	20単位/月				
個別機能訓練加算Ⅲ個別機能訓練加算Ⅲ	20単位/月				
栄養マネジメント強化加算栄養マネジメント強化加算	11単位/日				
口腔衛生管理加算Ⅱ口腔衛生管理加算Ⅱ	110単位/月				
科学的介護推進体制加算Ⅱ科学的介護推進体制加算Ⅱ	50単位/月				
褥瘡マネジメント加算Ⅰ褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3単位/月				
排せつ支援加算Ⅰ排せつ支援加算Ⅰ	10単位/月				
認知症ケアチーム推進加算Ⅱ認知症ケアチーム推進加算Ⅱ	120単位/月				
安全対策体制加算安全対策体制加算	20単位/入所時一回のみ算定				
生産性向上推進体制加算Ⅱ生産性向上推進体制加算Ⅱ	10単位/月				
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	5単位/月				
協力医療機関連携加算協力医療機関連携加算	100単位/月				
介護職員処遇改善加算Ⅰ介護職員処遇改善加算Ⅰ	14% (1ヶ月の介護保険負担額に上乘せ)14% (1ヶ月の介護保険負担額に上乘せ)				
居住費負担額居住費負担額	(2,066円/1日)(2,066円/1日)				
	61,980円/月 2段階者880円・第3段階者①1,370円②1,370円「介護保険負担限度額認定者」第1段階者880円・第2段階者				
食事負担額 食事負担額	(1,445円/1日)(1,445円/1日)				
	43,350円/月 「介護保険負担限度額認定者」第1段階者300円・第2段階者390円・第3段階者①650円②1,360円				
	185,930円	193,145円	200,876円	208,194円	215,307円

◆その他の加算項目 (該当者のみ)			
初期加算 (入所から30日間)	30単位/日	若年性認知症受入加算	120単位/日
外泊時加算	246単位/日	認知症専門ケア加算Ⅰ	3単位/日
退所前訪問相談援助加算 (2回を限度)	460単位/回	認知症専門ケア加算Ⅱ	4単位/日
退所後訪問相談援助加算 (1回を限度)	460単位/回	特別通院送迎加算	594単位/月
退所時相談援助加算 (1人につき1回を限度)	400単位/回	新興感染症当施設療養費 (連続する5日を限度)	240単位/日
退所前連携加算 (1人につき1回を限度)	500単位/回	配置医師緊急時対応加算 (勤務時間外)	325単位/回
退所時情報提供加算 (1人につき1回を限度)	250単位/回	配置医師緊急時対応加算 (早朝・夜間)	650単位/回
経口維持加算Ⅰ	400単位/月	配置医師緊急時対応加算 (深夜)	1300単位/回
経口維持加算Ⅱ	100単位/月	看取り加算Ⅱ (死亡日以前31日以上45日以下)	72単位/1日
療養食加算	6単位/1食	看取り加算Ⅱ (死亡日以前4日以上30日以下)	144単位/1日
再入所時栄養連携加算	200単位/回	看取り加算Ⅱ (死亡日の前日及び前々日)	780単位/1日
退所時栄養情報連携加算	70単位/回	看取り加算Ⅱ (死亡日)	1580単位/1日

・往診の薬代・外来受診・インフルエンザ予防接種等は医療費として別途でかかります。
 ・おむつ代・洗濯代は介護保険給付対象となっておりますのでご負担の必要はありません。