

〈特別養護老人ホーム山口苑〉

## 別紙① サービス利用料金表

令和 6 年 4 月 1 日 現在

〈 介護保険給付対象サービス 〉

下記の料金表によって、ご契約者の要介護度に応じたサービス利用料金から  
介護保険給付額を除いた金額（自己負担額）と 23 ページ以降に記載の各種  
加算費用の合計額をお支払いいただきます。

### サービス利用料金表（一般・第4段階）

（日額 単位：円）

| 要介護度 |                    | 介護度 1                           | 介護度 2                           | 介護度 3                           | 介護度 4                           | 介護度 5                           |                                 |
|------|--------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 1    | ご契約者の介護サービス利用料     | 6,290                           | 7,038                           | 7,817                           | 8,565                           | 9,302                           |                                 |
| 2    | 1のうち、介護保険給付額       | 5,661<br>( 5,032 )<br>【 4,403 】 | 6,334<br>( 5,630 )<br>【 4,926 】 | 7,035<br>( 6,253 )<br>【 5,471 】 | 7,708<br>( 6,852 )<br>【 5,995 】 | 8,371<br>( 7,442 )<br>【 6,511 】 |                                 |
| 3    | サービス利用料に係る自己負担額    | 629<br>( 1,258 )<br>【 1,887 】   | 704<br>( 1,408 )<br>【 2,112 】   | 782<br>( 1,564 )<br>【 2,346 】   | 857<br>( 1,713 )<br>【 2,570 】   | 931<br>( 1,860 )<br>【 2,791 】   |                                 |
| 4    | 居住費                | 多床室                             | 955                             |                                 |                                 |                                 |                                 |
|      |                    | 個室                              | 1,271                           |                                 |                                 |                                 |                                 |
| 5    | 食費                 | 1,700                           |                                 |                                 |                                 |                                 |                                 |
| 6    | 自己負担額合計<br>(3+4+5) | 多床室                             | 3,284<br>( 3,913 )<br>【 4,542 】 | 3,359<br>( 4,063 )<br>【 4,767 】 | 3,437<br>( 4,219 )<br>【 5,001 】 | 3,512<br>( 4,368 )<br>【 5,225 】 | 3,586<br>( 4,515 )<br>【 5,446 】 |
|      |                    | 個室                              | 3,600<br>( 4,229 )<br>【 4,858 】 | 3,675<br>( 4,379 )<br>【 5,083 】 | 3,753<br>( 4,535 )<br>【 5,317 】 | 3,828<br>( 4,684 )<br>【 5,541 】 | 3,902<br>( 4,831 )<br>【 5,762 】 |

※1 ( )内の料金はサービス利用料に係る自己負担額が2割の方、【 】は3割の方の料金です。

### 介護保険負担限度額認定者のサービス利用料金表（第 1 段階）

（日額 単位：円）

| 要介護度 |                    | 介護度 1 | 介護度 2 | 介護度 3 | 介護度 4 | 介護度 5 |       |
|------|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1    | ご契約者の介護サービス利用料     | 6,290 | 7,038 | 7,817 | 8,565 | 9,302 |       |
| 2    | 1のうち、介護保険給付額       | 5,661 | 6,334 | 7,035 | 7,708 | 8,371 |       |
| 3    | サービス利用料に係る自己負担額    | 629   | 704   | 782   | 857   | 931   |       |
| 4    | 居住費                | 多床室   | 0     |       |       |       |       |
|      |                    | 個室    | 320   |       |       |       |       |
| 5    | 食費                 | 300   |       |       |       |       |       |
| 6    | 自己負担額合計<br>(3+4+5) | 多床室   | 929   | 1,004 | 1,082 | 1,157 | 1,231 |
|      |                    | 個室    | 1,249 | 1,324 | 1,402 | 1,477 | 1,551 |

### 介護保険負担限度額認定者のサービス利用料金表(第2段階)

(日額 単位:円)

| 要介護度 |                 | 介護度 1 | 介護度 2 | 介護度 3 | 介護度 4 | 介護度 5 |       |
|------|-----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1    | ご契約者の介護サービス利用料  | 6,290 | 7,038 | 7,817 | 8,565 | 9,302 |       |
| 2    | 1のうち、介護保険給付額    | 5,661 | 6,334 | 7,035 | 7,708 | 8,371 |       |
| 3    | サービス利用料に係る自己負担額 | 629   | 704   | 782   | 857   | 931   |       |
| 4    | 居住費             | 多床室   | 370   |       |       |       |       |
|      |                 | 個室    | 420   |       |       |       |       |
| 5    | 食費              | 390   |       |       |       |       |       |
| 6    | 自己負担額合計(3+4+5)  | 多床室   | 1,389 | 1,464 | 1,542 | 1,617 | 1,691 |
|      |                 | 個室    | 1,439 | 1,514 | 1,592 | 1,667 | 1,741 |

### 介護保険負担限度額認定者のサービス利用料金表(第3-①段階)

(日額 単位:円)

| 要介護度 |                 | 介護度 1 | 介護度 2 | 介護度 3 | 介護度 4 | 介護度 5 |       |
|------|-----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1    | ご契約者の介護サービス利用料  | 6,290 | 7,038 | 7,817 | 8,565 | 9,302 |       |
| 2    | 1のうち、介護保険給付額    | 5,661 | 6,334 | 7,035 | 7,708 | 8,371 |       |
| 3    | サービス利用料に係る自己負担額 | 629   | 704   | 782   | 857   | 931   |       |
| 4    | 居住費             | 多床室   | 370   |       |       |       |       |
|      |                 | 個室    | 820   |       |       |       |       |
| 5    | 食費              | 650   |       |       |       |       |       |
| 6    | 自己負担額合計(3+4+5)  | 多床室   | 1,649 | 1,724 | 1,802 | 1,877 | 1,951 |
|      |                 | 個室    | 2,099 | 2,174 | 2,252 | 2,327 | 2,401 |

### 介護保険負担限度額認定者のサービス利用料金表(第3-②段階)

(日額 単位:円)

| 要介護度 |                 | 介護度 1 | 介護度 2 | 介護度 3 | 介護度 4 | 介護度 5 |       |
|------|-----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1    | ご契約者の介護サービス利用料  | 6,290 | 7,038 | 7,817 | 8,565 | 9,302 |       |
| 2    | 1のうち、介護保険給付額    | 5,661 | 6,334 | 7,035 | 7,708 | 8,371 |       |
| 3    | サービス利用料に係る自己負担額 | 629   | 704   | 782   | 857   | 931   |       |
| 4    | 居住費             | 多床室   | 370   |       |       |       |       |
|      |                 | 個室    | 820   |       |       |       |       |
| 5    | 食費              | 1,360 |       |       |       |       |       |
| 6    | 自己負担額合計(3+4+5)  | 多床室   | 2,359 | 2,434 | 2,512 | 2,587 | 2,661 |
|      |                 | 個室    | 2,809 | 2,884 | 2,962 | 3,037 | 3,111 |

- \* 介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、ご契約者の負担額を変更します。
- \* ご契約者の介護保険料に未納がある場合には、自己負担額については上表と異なることがあります。
- \* 一時外泊について(契約書第23条参照)、外泊期間中全食とらない日数分の食費は利用料から差し引きします。その間の居住費については、負担額はお支払いいただきます。

〈ショートステイ 山口苑〉

別紙① サービス利用料金表

令和6年4月1日現在

○居室別料金表

| 居住の別  | 居住費     |
|-------|---------|
| 多床室   | 855 円   |
| 従来型個室 | 1,171 円 |

○食費 1,700 円

(朝食 420 円 昼食 640 円 夕食 640 円)

○サービス利用料金表 \*地域別単価 10.83 円

〈短期入所生活介護〉

介護度 1

| 利用者負担段階  | 自己負担    | 居室  |       | 食費    | 利用者負担計  |         |
|----------|---------|-----|-------|-------|---------|---------|
|          |         | 多床室 | 個室    |       | 多床室     | 個室      |
| 第1段階     | 653     | 0   | 320   | 300   | 953     | 1,273   |
| 第2段階     | 653     | 370 | 420   | 600   | 1,623   | 1,673   |
| 第3-①段階   | 653     | 370 | 820   | 1,000 | 2,023   | 2,473   |
| 第3-②段階   | 653     | 370 | 820   | 1,300 | 2,323   | 2,773   |
| 第4段階     | 653     | 855 | 1,171 | 1,700 | 3,208   | 3,524   |
| (二割負担の方) | (1,306) |     |       |       | (3,861) | (4,177) |
| [三割負担の方] | 【1,959】 |     |       |       | 【4,514】 | 【4,830】 |

介護度 2

| 利用者負担段階  | 自己負担    | 居室  |       | 食費    | 利用者負担計  |         |
|----------|---------|-----|-------|-------|---------|---------|
|          |         | 多床室 | 個室    |       | 多床室     | 個室      |
| 第1段階     | 728     | 0   | 320   | 300   | 1,028   | 1,348   |
| 第2段階     | 728     | 370 | 420   | 600   | 1,698   | 1,748   |
| 第3-①段階   | 728     | 370 | 820   | 1,000 | 2,098   | 2,548   |
| 第3-②段階   | 728     | 370 | 820   | 1,300 | 2,398   | 2,848   |
| 第4段階     | 728     | 855 | 1,171 | 1,700 | 3,283   | 3,599   |
| (二割負担の方) | (1,456) |     |       |       | (4,011) | (4,327) |
| [三割負担の方] | 【2,184】 |     |       |       | 【4,739】 | 【5,055】 |

介護度 3

| 利用者負担段階  | 自己負担    | 居室  |       | 食費    | 利用者負担計  |         |
|----------|---------|-----|-------|-------|---------|---------|
|          |         | 多床室 | 個室    |       | 多床室     | 個室      |
| 第1段階     | 807     | 0   | 320   | 300   | 1,107   | 1,427   |
| 第2段階     | 807     | 370 | 420   | 600   | 1,777   | 1,827   |
| 第3-①段階   | 807     | 370 | 820   | 1,000 | 2,177   | 2,627   |
| 第3-②段階   | 807     | 370 | 820   | 1,300 | 2,477   | 2,927   |
| 第4段階     | 807     | 855 | 1,171 | 1,700 | 3,362   | 3,678   |
| (二割負担の方) | (1,614) |     |       |       | (4,169) | (4,485) |
| [三割負担の方] | 【2,421】 |     |       |       | 【4,976】 | 【5,292】 |

#### 介護度 4

| 利用者負担段階  | 自己負担    | 居室  |       | 食費    | 利用者負担計  |         |
|----------|---------|-----|-------|-------|---------|---------|
|          |         | 多床室 | 個室    |       | 多床室     | 個室      |
| 第1段階     | 883     | 0   | 320   | 300   | 1,183   | 1,503   |
| 第2段階     | 883     | 370 | 420   | 600   | 1,853   | 1,903   |
| 第3-①段階   | 883     | 370 | 820   | 1,000 | 2,253   | 2,703   |
| 第3-②段階   | 883     | 370 | 820   | 1,300 | 2,553   | 3,003   |
| 第4段階     | 883     | 855 | 1,171 | 1,700 | 3,438   | 3,754   |
| (二割負担の方) | (1,766) |     |       |       | (4,321) | (4,637) |
| (三割負担の方) | 【2,648】 |     |       |       | 【5,203】 | 【5,519】 |

#### 介護度 5

| 利用者負担段階  | 自己負担    | 居室  |       | 食費    | 利用者負担計  |         |
|----------|---------|-----|-------|-------|---------|---------|
|          |         | 多床室 | 個室    |       | 多床室     | 個室      |
| 第1段階     | 958     | 0   | 320   | 300   | 1,258   | 1,578   |
| 第2段階     | 958     | 370 | 420   | 600   | 1,928   | 1,978   |
| 第3-①段階   | 958     | 370 | 820   | 1,000 | 2,328   | 2,778   |
| 第3-②段階   | 958     | 370 | 820   | 1,300 | 2,628   | 3,078   |
| 第4段階     | 958     | 855 | 1,171 | 1,700 | 3,513   | 3,829   |
| (二割負担の方) | (1,915) |     |       |       | (4,470) | (4,786) |
| (三割負担の方) | 【2,872】 |     |       |       | 【5,427】 | 【5,743】 |

○上記表の要介護度別サービス利用料金には、送迎加算 片道 200 円 ～ 598 円)、及び機能訓練体制加算 (13 円 ～ 39 円)、サービス提供体制強化加算(Ⅱ) (20 円 ～ 59 円) 夜勤職員配置加算 (17 円 ～ 49 円)、は含まれておりません。

○介護職員処遇改善加算については、利用者の皆様に負担していただく額は、使用した総単位数の 8.3 % の1～3割分となり、金額にすると介護度や所得・加算単位数の違いにより1日当り 59 円 ～ 251 円 程度になる見込です。

○介護職員等特定処遇改善加算については、利用者の皆様に負担していただく額は、使用した総単位数の 2.7 % の1～3割分となり、金額にすると介護度や所得・加算単位数の違いにより1日当り 19 円 ～ 82 円 程度になる見込です。

○介護職員等ペースアップ等支援加算については、利用者の皆様に負担していただく額は、使用した総単位数の 1.6 % の1～3割分となり、金額にすると介護度や所得・加算単位数の違いにより1日当り 11 円 ～ 49 円 程度になる見込です。

○上記以外の体制を充実させた場合には、厚生労働省の定める基準に基づきご負担をお願いすることになります。

〈介護予防短期入所生活介護〉

要支援 1

| 利用者負担段階  | 自己負担    | 居室  |       | 食費    | 利用者負担計  |         |
|----------|---------|-----|-------|-------|---------|---------|
|          |         | 多床室 | 個室    |       | 多床室     | 個室      |
| 第1段階     | 489     | 0   | 320   | 300   | 789     | 1,109   |
| 第2段階     | 489     | 370 | 420   | 600   | 1,459   | 1,509   |
| 第3-①段階   | 489     | 370 | 820   | 1,000 | 1,859   | 2,309   |
| 第3-②段階   | 489     | 370 | 820   | 1,300 | 2,159   | 2,609   |
| 第4段階     | 489     | 855 | 1,171 | 1,700 | 3,044   | 3,360   |
| (二割負担の方) | (977)   |     |       |       | (3,532) | (3,848) |
| 【三割負担の方】 | 【1,466】 |     |       |       | 【4,021】 | 【4,337】 |

要支援 2

| 利用者負担段階  | 自己負担    | 居室  |       | 食費    | 利用者負担計  |         |
|----------|---------|-----|-------|-------|---------|---------|
|          |         | 多床室 | 個室    |       | 多床室     | 個室      |
| 第1段階     | 608     | 0   | 320   | 300   | 908     | 1,228   |
| 第2段階     | 608     | 370 | 420   | 600   | 1,578   | 1,628   |
| 第3-①段階   | 608     | 370 | 820   | 1,000 | 1,978   | 2,428   |
| 第3-②段階   | 608     | 370 | 820   | 1,300 | 2,278   | 2,728   |
| 第4段階     | 608     | 855 | 1,171 | 1,700 | 3,163   | 3,479   |
| (二割負担の方) | (1,215) |     |       |       | (3,770) | (4,086) |
| 【三割負担の方】 | 【1,823】 |     |       |       | 【4,378】 | 【4,694】 |

○上記表の要介護度別サービス利用料金には、送迎加算 片道 200 円 ～ 598 円)、及び機能訓練体制加算 (13 円 ～ 39 円)、サービス提供体制強化加算(Ⅱ) (20 円 ～ 59 円) は含まれておりません。上記以外の体制を充実させた場合には、厚生労働省の定める基準に基づき負担をお願いすることになります。

○介護職員処遇改善加算については、利用者の皆様に負担していただく額は、使用した総単位数の 8.3 % の1～3割分となり、金額にすると支援度や所得・加算単位数の違いにより1日あたり 44 円 ～ 160 円 程度になる見込です。

○介護職員等特定処遇改善加算については、利用者の皆様に負担していただく額は、使用した総単位数の 2.7 % の1～3割分となり、金額にすると介護度や所得・加算単位数の違いにより1日当たり 15 円 ～ 52 円 程度になる見込です。

○介護職員等ベースアップ等支援加算については、利用者の皆様に負担していただく額は、使用した総単位数の 1.6 % の1～3割分となり、金額にすると介護度や所得・加算単位数の違いにより1日当たり 9 円 ～ 30 円 程度になる見込です。

※ 利用者負担段階について

- 第1段階 市町村民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者、生活保護受給者
- 第2段階 市町村民税世帯非課税であって、課税年金収入額と合計所得の合計が 80万円以下の人(非課税年金の遺族年金・障害年金は、課税年金収入額に含まれます。)
- 第3-①段階 市町村民税世帯非課税であって、課税年金収入額と合計所得の合計が 80万円超120万円以下の人
- 第3-②段階 市町村民税世帯非課税であって、課税年金収入額と合計所得の合計が 120万円超の人
- 第4段階 上記以外の人

## 山口苑デイサービス 利用料金表(介護予防)

予防専門型通所サービス費 ア:基本利用単位

要支援 1 (1月につき 1,798 単位) 要支援 2 (1月につき 3,621 単位)

地域別単価

10.68 円

加算メニュー単位

イ:科学的介護推進体制加(1月につき 40 単位)

ウ:サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ(要支援1の方は1月につき 88 単位)

(要支援2の方は1月につき 176 単位)

食事 700 円(昼食 600 円 +  
おやつ 50 円 +ティータイム 50 円)

注:食費は事業所によって異なります。

| 要支援 | 割負担 | 要支援 1    |                      | 要支援 2    |                       |
|-----|-----|----------|----------------------|----------|-----------------------|
|     |     | 合計単位数    | 金額                   | 合計単位数    | 金額                    |
| 1   | 1   | 2,084 単位 | 22,257 円             | 4,151 単位 | 44,332 円              |
|     | 2   |          | 20,031 円             |          | 39,898 円              |
|     | 3   |          | 2,226 円              |          | 4,434 円               |
|     |     |          | <b>2,226 円 (食事別)</b> |          | <b>4,434 円 (食事別)</b>  |
| 2   | 1   | 2,084 単位 | 22,257 円             | 4,151 単位 | 44,332 円              |
|     | 2   |          | 17,805 円             |          | 35,465 円              |
|     | 3   |          | 4,452 円              |          | 8,867 円               |
|     |     |          | <b>4,452 円 (食事別)</b> |          | <b>8,867 円 (食事別)</b>  |
| 3   | 1   | 2,084 単位 | 22,257 円             | 4,151 単位 | 44,332 円              |
|     | 2   |          | 15,579 円             |          | 31,032 円              |
|     | 3   |          | 6,678 円              |          | 13,300 円              |
|     |     |          | <b>6,678 円 (食事別)</b> |          | <b>13,300 円 (食事別)</b> |

※合計単位数にはア:基本単位数にイ:サービス提供体制加算(Ⅰ)、ウ:科学的介護推進体制加算及びエ:介護職員

処遇改善加算(使用した総単位数の 5.9%)・オ:介護職員等特定処遇改善加算(使用した総単位数の

1.2%)及びカ:介護職員等ベースアップ等支援加算(使用した総単位数 1.1%)が含まれます。

○要支援1の方:使用した総単位数(ア+イ+ウ)=1,926単位 エ=114単位 オ=23単位 カ=21単位 合計単位数=2,084単位

○要支援2の方:使用した総単位数(ア+イ+ウ)=3,837単位 エ=226単位 オ=46単位 カ=42単位 合計単位数=4,151単位

① サービス利用料金(合計単位数 × 地域別単価 10.68 円)

② 介護保険から給付される金額(サービス利用料金の9割・8割又は7割)

③ サービス利用に係る自己負担額(① - ②)

※ 上記の利用料金は1ヵ月分の料金になります。食費は含まれておりませんので、

700 円(昼食 600 円、おやつ 50 円、ティータイム 50 円) × 利用日数の費用が別途必要

※ この他の体制を充実させた場合には、厚生労働省の定める基準に基づきご負担をお願いすることとなります。

山口苑デイサービス 利用料金表

通所介護費 基本利用単位(7時間以上8時間未満)・地域密着型

|                 |                 |                   |                   |                   |
|-----------------|-----------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 要介護 1<br>753 単位 | 要介護 2<br>890 単位 | 要介護 3<br>1,032 単位 | 要介護 4<br>1,172 単位 | 要介護 5<br>1,312 単位 |
|-----------------|-----------------|-------------------|-------------------|-------------------|

加算メニュー単位

|                  |       |
|------------------|-------|
| 入浴介助加算 I         | 40 単位 |
| サービス提供体制強化加算(I)イ | 22 単位 |

地域別単価 10.68 円

※ 下表の合計単位数にはサービス提供強化加算(I)イが含まれます。

食事 700 円 (昼食 600 円 + おやつ 50 円 + ティータイム 50 円)

注: 食費は事業所によって異なります。

|       | 入浴介助加算なし |          |                     | 入浴介助加算あり |          |                     |
|-------|----------|----------|---------------------|----------|----------|---------------------|
| 要介護 1 | 合計単位数    | 775 単位   | ① 8,277 円           | 合計単位数    | 815 単位   | ① 8,704 円           |
|       | ②        | 7,449 円  | ③ 828 円 + 700 円 =   | ②        | 7,833 円  | ③ 871 円 + 700 円 =   |
|       | ②        | 6,821 円  | ③ 1,656 円 + 700 円 = | ②        | 6,963 円  | ③ 1,741 円 + 700 円 = |
|       | ②        | 5,793 円  | ③ 2,484 円 + 700 円 = | ②        | 6,092 円  | ③ 2,612 円 + 700 円 = |
| 要介護 2 | 合計単位数    | 912 単位   | ① 9,740 円           | 合計単位数    | 952 単位   | ① 10,167 円          |
|       | ②        | 8,766 円  | ③ 974 円 + 700 円 =   | ②        | 9,150 円  | ③ 1,017 円 + 700 円 = |
|       | ②        | 7,792 円  | ③ 1,948 円 + 700 円 = | ②        | 8,133 円  | ③ 2,034 円 + 700 円 = |
|       | ②        | 6,818 円  | ③ 2,922 円 + 700 円 = | ②        | 7,116 円  | ③ 3,051 円 + 700 円 = |
| 要介護 3 | 合計単位数    | 1,054 単位 | ① 11,256 円          | 合計単位数    | 1,094 単位 | ① 11,683 円          |
|       | ②        | 10,130 円 | ③ 1,126 円 + 700 円 = | ②        | 10,514 円 | ③ 1,169 円 + 700 円 = |
|       | ②        | 9,004 円  | ③ 2,252 円 + 700 円 = | ②        | 9,346 円  | ③ 2,337 円 + 700 円 = |
|       | ②        | 7,879 円  | ③ 3,377 円 + 700 円 = | ②        | 8,178 円  | ③ 3,505 円 + 700 円 = |
| 要介護 4 | 合計単位数    | 1,194 単位 | ① 12,751 円          | 合計単位数    | 1,234 単位 | ① 13,179 円          |
|       | ②        | 11,475 円 | ③ 1,276 円 + 700 円 = | ②        | 11,861 円 | ③ 1,318 円 + 700 円 = |
|       | ②        | 10,200 円 | ③ 2,551 円 + 700 円 = | ②        | 10,543 円 | ③ 2,636 円 + 700 円 = |
|       | ②        | 8,925 円  | ③ 3,826 円 + 700 円 = | ②        | 9,225 円  | ③ 3,954 円 + 700 円 = |
| 要介護 5 | 合計単位数    | 1,334 単位 | ① 14,247 円          | 合計単位数    | 1,374 単位 | ① 14,674 円          |
|       | ②        | 12,822 円 | ③ 1,425 円 + 700 円 = | ②        | 13,206 円 | ③ 1,468 円 + 700 円 = |
|       | ②        | 11,397 円 | ③ 2,850 円 + 700 円 = | ②        | 11,739 円 | ③ 2,935 円 + 700 円 = |
|       | ②        | 9,972 円  | ③ 4,275 円 + 700 円 = | ②        | 10,271 円 | ③ 4,403 円 + 700 円 = |

※ 介護度別の表上段は1割負担の方、表中段は2割負担の方、表下段は3割負担の方の利用料金です。

※ 介護職員処遇改善加算について、利用者の皆さまに負担していただく額は使用した総単位数の

5.9%の1割となり、金額にすると1回 1,000 単位を使用した場合 約 63 円 ~ 約 189 円 (3割負担)となります。

※ 介護職員等特定処遇改善加算について、利用者の皆さまに負担していただく額は使用した総単位数の

1.2%の1割となり、金額にすると1回 1,000 単位を使用した場合 約 13 円 ~ 約 38 円 (3割負担)となります。

※ 介護職員等ベースアップ等支援加算について、利用者の皆さまに負担していただく額は使用した総単位数の

1.1%の1割となり、金額にすると1回 1,000 単位を使用した場合 約 12 円 ~ 約 35 円 (3割負担)となります。

① サービス利用料金 (合計単位数 × 地域別単価 10.68 円)

② 介護保険から給付される金額 (サービス利用料金の9割・8割又は7割)

③ サービス利用に係る自己負担額 (① - ② + 食費 700 円)

※ 個別機能訓練計画に基づき生活機能の向上を目的とした訓練を行っている皆さんには、上記の単位数以外

に個別機能訓練加算(I) (1日 56 単位 自己負担額 約 66 円 ~ 約 196 円 (3割負担)、

個別機能訓練加算(II) (1月 20 単位 自己負担額 約 23 円 ~ 約 68 円 (3割負担)が加算されます。

※ 認知症加算に該当する場合は別途1回につき 約 64 円 ~ 約 192 円 (3割負担)が加算されます。

※ 科学的介護推進体制加算(40単位)に該当するため、別途1月あたり約 45 円 ~ 約 135 円が加算されます。



別紙2 山口苑 居宅介護支援費（I）

|                                  | 要介護<br>1・2 | 要介護<br>3・4・5 |
|----------------------------------|------------|--------------|
| 居宅介護支援費（i）<br>（取扱件数が40件未満）       | 12,000円    | 15,591円      |
| 居宅介護支援費（ii）<br>（取扱件数が40件以上60件未満） | 6,011円     | 7,779円       |
| 居宅介護支援費（iii）<br>（取扱件数が60件以上）     | 3,602円     | 4,663円       |
| 特定事業所加算(I)                       | 5,734円     |              |
| 特定事業所加算(II)                      | 4,652円     |              |
| 特定事業所加算(III)                     | 3,569円     |              |
| 特定事業所加算(A)                       | 1,259円     |              |

☆ 上記表の居宅介護支援費には初回加算、入院時情報連携加算、退院・退所加算、小規模多機能型居宅介護事業所連携加算、看護小規模多機能型居宅介護支援事業所加算、緊急時等居宅カンファレンス加算は含まれておりません。