

益田市医師会介護医療院ふたば月額負担金

【多床室】 I型介護医療院サービス費（I）（ii）

（単位：円）

区分		保険給付サービス（ 1割 負担の場合）										保険給付外サービス			合計 （1日当たり）	月合計 （30日）
		療養費	夜間勤務等 看護	栄養マネジ メント加算	サービス提供体 制加算（I）	感染対策指 導管理加算	褥瘡対策指 導管理加算	口腔衛生管 理体制加算	移行定着支 援加算（※1）	介護職員処 遇改善加算	一部負担金 合計（※2）	食費	居住費	合計		
要介護1	第1段階	808	14	14	18	6	6	30	93	9	998	300	0	300	1,298	38,940
	第2段階	808	14	14	18	6	6	30	93	9	998	390	377	767	1,765	52,950
	第3段階	808	14	14	18	6	6	30	93	9	998	650	377	1,027	2,025	60,750
	第4段階	808	14	14	18	6	6	30	93	9	998	1,880	377	2,257	3,255	97,650
要介護2	第1段階	916	14	14	18	6	6	30	93	10	1,107	300	0	300	1,407	42,210
	第2段階	916	14	14	18	6	6	30	93	10	1,107	390	377	767	1,874	56,220
	第3段階	916	14	14	18	6	6	30	93	10	1,107	650	377	1,027	2,134	64,020
	第4段階	916	14	14	18	6	6	30	93	10	1,107	1,880	377	2,257	3,364	100,920
要介護3	第1段階	1,151	14	14	18	6	6	30	93	12	1,344	300	0	300	1,644	49,320
	第2段階	1,151	14	14	18	6	6	30	93	12	1,344	390	377	767	2,111	63,330
	第3段階	1,151	14	14	18	6	6	30	93	12	1,344	650	377	1,027	2,371	71,130
	第4段階	1,151	14	14	18	6	6	30	93	12	1,344	1,880	377	2,257	3,601	108,030
要介護4	第1段階	1,250	14	14	18	6	6	30	93	13	1,444	300	0	300	1,744	52,320
	第2段階	1,250	14	14	18	6	6	30	93	13	1,444	390	377	767	2,211	66,330
	第3段階	1,250	14	14	18	6	6	30	93	13	1,444	650	377	1,027	2,471	74,130
	第4段階	1,250	14	14	18	6	6	30	93	13	1,444	1,880	377	2,257	3,701	111,030
要介護5	第1段階	1,340	14	14	18	6	6	30	93	14	1,535	300	0	300	1,835	55,050
	第2段階	1,340	14	14	18	6	6	30	93	14	1,535	390	377	767	2,302	69,060
	第3段階	1,340	14	14	18	6	6	30	93	14	1,535	650	377	1,027	2,562	76,860
	第4段階	1,340	14	14	18	6	6	30	93	14	1,535	1,880	377	2,257	3,792	113,760

※1 最初の1年間のみ算定です。

※2 療養食加算、リハビリテーション料等は、上記療養費に含まれませんので、対象者の方は別途負担金が必要となります。

2割負担、3割負担の方は、保険給付サービスの一部負担金がそれぞれ増額となります。

益田市医師会介護医療院 ふたば