

益田市医師会介護医療院ふたば月額負担金

【従来型個室】 I型介護医療院サービス費（I）（i）

（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）イ	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	698	14	14	18	6	6	30	93	8	887	300	490	790	1,677	50,310
	第2段階	698	14	14	18	6	6	30	93	8	887	390	490	880	1,767	53,010
	第3段階	698	14	14	18	6	6	30	93	8	887	650	1,310	1,960	2,847	85,410
	第4段階	698	14	14	18	6	6	30	93	8	887	1,880	2,000	3,880	4,767	143,010
要介護2	第1段階	807	14	14	18	6	6	30	93	9	997	300	490	790	1,787	53,610
	第2段階	807	14	14	18	6	6	30	93	9	997	390	490	880	1,877	56,310
	第3段階	807	14	14	18	6	6	30	93	9	997	650	1310	1,960	2,957	88,710
	第4段階	807	14	14	18	6	6	30	93	9	997	1,880	2000	3,880	4,877	146,310
要介護3	第1段階	1,041	14	14	18	6	6	30	93	11	1,233	300	490	790	2,023	60,690
	第2段階	1,041	14	14	18	6	6	30	93	11	1,233	390	490	880	2,113	63,390
	第3段階	1,041	14	14	18	6	6	30	93	11	1,233	650	1310	1,960	3,193	95,790
	第4段階	1,041	14	14	18	6	6	30	93	11	1,233	1,880	2000	3,880	5,113	153,390
要介護4	第1段階	1,141	14	14	18	6	6	30	93	12	1,334	300	490	790	2,124	63,720
	第2段階	1,141	14	14	18	6	6	30	93	12	1,334	390	490	880	2,214	66,420
	第3段階	1,141	14	14	18	6	6	30	93	12	1,334	650	1310	1,960	3,294	98,820
	第4段階	1,141	14	14	18	6	6	30	93	12	1,334	1,880	2000	3,880	5,214	156,420
要介護5	第1段階	1,230	14	14	18	6	6	30	93	13	1,424	300	490	790	2,214	66,420
	第2段階	1,230	14	14	18	6	6	30	93	13	1,424	390	490	880	2,304	69,120
	第3段階	1,230	14	14	18	6	6	30	93	13	1,424	650	1310	1,960	3,384	101,520
	第4段階	1,230	14	14	18	6	6	30	93	13	1,424	1,880	2000	3,880	5,304	159,120

※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