

| | | | | | | | | | |
|------|-------------------|------|---------------------------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|
| 介護保険 | 居室形態 | | ユニット型個室 | | | | | | |
| | 要介護度 | | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| | 単位数 | | 514 | 638 | 684 | 751 | 824 | 892 | 959 |
| | 加算 | 送迎加算 | 184(ご利用いただいた場合のみ/片道につき) | | | | | | |
| | 合計単位数(除:送迎加算) | | 514 | 638 | 684 | 751 | 824 | 892 | 959 |
| | 介護職員処遇改善加算I(8.3%) | | (43) | (53) | (57) | (62) | (68) | (74) | (80) |
| | 地域加算(相模原市/4級地) | | (合計単位数+介護職員処遇改善加算)×¥10.66 | | | | | | |
| | ★介護報酬合計金額 | | ¥5,937 | ¥7,366 | ¥7,899 | ¥8,666 | ¥9,508 | ¥10,297 | ¥11,075 |
| | 介護保険給付金額(★の9割) | | ¥5,343 | ¥6,629 | ¥7,109 | ¥7,799 | ¥8,557 | ¥9,267 | ¥9,967 |

| | | | | | | | | | |
|-------|----------------|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 自己負担分 | ①利用者負担金額(★の1割) | | ¥594 | ¥737 | ¥790 | ¥867 | ¥951 | ¥1,030 | ¥1,108 |
| | ②食費 | 第4段階 | ¥1,600 | ¥1,600 | ¥1,600 | ¥1,600 | ¥1,600 | ¥1,600 | ¥1,600 |
| | | 第3段階 | ¥650 | ¥650 | ¥650 | ¥650 | ¥650 | ¥650 | ¥650 |
| | | 第2段階 | ¥390 | ¥390 | ¥390 | ¥390 | ¥390 | ¥390 | ¥390 |
| | | 第1段階 | ¥300 | ¥300 | ¥300 | ¥300 | ¥300 | ¥300 | ¥300 |
| | ③居住費 | 第4段階 | ¥2,006 | ¥2,006 | ¥2,006 | ¥2,006 | ¥2,006 | ¥2,006 | ¥2,006 |
| | | 第3段階 | ¥1,310 | ¥1,310 | ¥1,310 | ¥1,310 | ¥1,310 | ¥1,310 | ¥1,310 |
| | | 第2段階 | ¥820 | ¥820 | ¥820 | ¥820 | ¥820 | ¥820 | ¥820 |
| | | 第1段階 | ¥820 | ¥820 | ¥820 | ¥820 | ¥820 | ¥820 | ¥820 |

| | | | | | | | | |
|-------|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 自己負担額 | 第4段階(①+②+③) | ¥4,200 | ¥4,343 | ¥4,396 | ¥4,473 | ¥4,557 | ¥4,636 | ¥4,714 |
| | 第3段階(①+②+③) | ¥2,554 | ¥2,697 | ¥2,750 | ¥2,827 | ¥2,911 | ¥2,990 | ¥3,068 |
| | 第2段階(①+②+③) | ¥1,804 | ¥1,947 | ¥2,000 | ¥2,077 | ¥2,161 | ¥2,240 | ¥2,318 |
| | 第1段階(①+②+③) | ¥1,714 | ¥1,857 | ¥1,910 | ¥1,987 | ¥2,071 | ¥2,150 | ¥2,228 |

○介護保険給付額については介護保険負担割合証に記載された負担割合となります。

○介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は、食費、居住費が記載された金額になります。

○介護保険負担限度額の段階層別一覧

| | | |
|---------------|-----------------------------|------|
| 対象者 | | 区分 |
| 生活保護受給者 | | 第1段階 |
| 世帯全員が市町村民税非課税 | 老齢福祉年金受給者 | |
| | 課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方 | 第2段階 |
| | 課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円を超える方 | 第3段階 |
| 上記以外の方 | | 第4段階 |

○介護職員処遇改善加算Iについては、合計単位数に8.3%を乗じた単位数となります。

○介護保険1割負担額については、高額介護サービス費(月上限/現役並み所得者¥44,400、一般¥44,400、市民税課税世帯¥44,400、市民税非課税世帯¥24,600、市民税非課税世帯で年間合計所得80万円以下¥15,000、第1段階¥15,000)の適用があります。

○実際のご請求は、「算定上における端数処理」を行うため、金額が異なる場合があります。