

特定施設入居者生活介護

要介護度	基本報酬 /日	科学的介護 推進体制加算 /月	夜間看護 体制加算 /日	医療機関 連携加算 /月	認知症専門 ケア加算 /日	介護職員処遇 改善加算Ⅰ /月	介護職員 特定処遇 改善加算Ⅱ /月	地域区分 単価	介護報酬 (30日の場合)	介護報酬自己 負担1割 (30日の場合)	介護報酬自己 負担2割 (30日の場合)
要支援1	182	40	—	80	—	458	67	10	61045	6106	12209
要支援2	311	40	—	80	—	775	113	10	103383	10338	20677
要介護1	538	40	10	80	3	1365	200	10	179151	17915	35830
要介護2	604	40	10	80	3	1528	224	10	200812	20081	40162
要介護3	674	40	10	80	3	1700	249	10	223786	22379	44757
要介護4	738	40	10	80	3	1857	272	10	244791	24479	48958
要介護5	807	40	10	80	3	2027	297	10	267437	26744	53487

※所得状況によっては負担割合が3割の場合があります。

※6ヶ月に1回、口腔・栄養スクリーニング加算20単位/回がかかります。

※医療機関からご入居された場合には、退院・退所時連携加算30単位/日×30日がかかります。

※65歳未満の若年性認知症の方がご利用の際には、若年性認知症入居者受け入れ加算120単位/日がかかります。

※施設での看取り対応を行った場合、看取り介護加算（Ⅰ）として死亡日45日前～31日前：72単位/日、死亡日30日前～4日前：144単位/日、死亡日3日前～2日前：680単位、死亡日1,280単位/日がかかります。