

## 渋谷区立 看多機カメラ 料金一覧表

## 1 介護保険対象サービスの料金(介護保険が定める法廷料金)

## (1) 基本サービス料

(当区は1級地のため1単位が11,1円)

介護認定	単位数	1ヶ月の介護報酬 (円)	1ヶ月の自己負担額 1割負担(円)	1ヶ月の自己負担額 2割負担(円)
要介護1	12,438単位	138,061円	13,806円	27,612円
要介護2	17,403単位	193,173円	19,317円	38,634円
要介護3	24,464単位	271,550円	27,155円	54,310円
要介護4	27,747単位	307,991円	30,799円	61,598円
要介護5	31,386単位	348,384円	34,838円	69,676円

## (2) 加算料金 (□が当事業者で算定している加算)

加算の名称	単位数	自己負担(1割)	自己負担(2割)
□初期加算(利用開始より30日間)	30単位/日	33円/日	67円/日
□認知加算(Ⅰ)	800単位/月	888円/月	1,776円/月
□認知加算(Ⅱ)	500単位/月	555円/月	1,110円/月
□サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	750単位/月	833円/月	1,665円/月
□サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	640単位/月	710円/月	1,421円/月
□サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	350単位/月	389円/月	777円/月
□退院時共同加算	600単位/月	666円/月	1,332円/月
□緊急時訪問看護加算	540単位/月	599円/月	1,199円/月
□特別管理加算(Ⅰ)	500単位/月	555円/月	1,110円/月
□特別管理加算(Ⅱ)	250単位/月	278円/月	555円/月
□ターミナルケア加算	2,000単位/月	2,220円/月	4,440円/月
□訪問看護体制強化加算	2,500単位/月	2,775円/月	5,550円/月
□総合マネジメント体制強化加算	1,000単位/月	1,110円/月	2,220円/月
□口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20単位/回	22円/回	44円/月
□口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5単位/回	6円/回	11円/月
□口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位/回	167円/回	333円/回
□口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位/回	178円/回	355円/回
□褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3単位/月	3円/月	7円/月
□褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13単位/月	14円/月	29円/月
□排泄支援加算(Ⅰ)	10単位/月	11円/月	22円/月
□排泄支援加算(Ⅱ)	15単位/月	17円/月	33円/月
□排泄支援加算(Ⅲ)	20単位/月	22円/回	44円/月
□栄養アセスメント加算	50単位/回	56円/回	111円/回
□栄養改善加算	200単位/回	222円/回	444円/回
□介護職員処遇改善加算	基本サービス料と各種加算の1か月分の合計単位数の1,000分の76に相当する単位数		

## 2 介護給付対象外料金

食費	朝食 350円 昼食 700円 おやつ+飲み物 150円 夕食 600円
宿泊費	3000円 (夕食・朝食代別途)
その他	別メニューおやつ・レクリエーション・行事費・外出時費用等のご利用者様のご希望、参加の有無により実費をご負担いただきます。
洗濯	1日 200円
おむつ	テープ付き・リハビリパンツ 100円 尿取りパット 50円 不足時に請求させていただきます

## 渋谷区立 看多機カメラ 料金一覧表

## 1 介護保険対象サービスの料金(介護保険が定める法廷料金)

## (1) 基本サービス料

(当区は1級地のため1単位が11,1円)

介護認定	単位数	1ヶ月の介護報酬 (円)	1ヶ月の自己負担額 3割負担(円)
要介護1	12,438単位	138,061円	41,418円
要介護2	17,403単位	193,173円	57,951円
要介護3	24,464単位	271,550円	81,465円
要介護4	27,747単位	307,991円	92,397円
要介護5	31,386単位	348,384円	104,515円

## (2) 加算料金(□が当事業者で算定している加算)

加算の名称	単位数	自己負担(3割)
<input type="checkbox"/> 初期加算(利用開始より30日間)	30単位/日	100円/日
<input type="checkbox"/> 認知加算(Ⅰ)	800単位/月	2,664円/月
<input type="checkbox"/> 認知加算(Ⅱ)	500単位/月	1,665円/月
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	640単位/月	2,131円/月
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	750単位/月	2,498円/月
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	640単位/月	2,131円/月
<input type="checkbox"/> 退院時共同加算	350単位/月	1,166円/月
<input type="checkbox"/> 緊急時訪問看護加算	540単位/月	1,798円/月
<input type="checkbox"/> 特別管理加算(Ⅰ)	500単位/月	1,665円/月
<input type="checkbox"/> 特別管理加算(Ⅱ)	250単位/月	833円/月
<input type="checkbox"/> ターミナルケア加算	2,000単位/月	6,660円/月
<input type="checkbox"/> 訪問看護体制強化加算	2,500単位/月	8,325円/月
<input type="checkbox"/> 総合マネジメント体制強化加算	1,000単位/月	3,330円/月
<input type="checkbox"/> 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20単位/回	67円/回
<input type="checkbox"/> 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5単位/回	17円/回
<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位/回	500円/回
<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位/回	533円/回
<input type="checkbox"/> 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3単位/月	10円/月
<input type="checkbox"/> 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13単位/月	43円/月
<input type="checkbox"/> 排泄支援加算(Ⅰ)	10単位/月	33円/月
<input type="checkbox"/> 排泄支援加算(Ⅱ)	15単位/月	50円/月
<input type="checkbox"/> 排泄支援加算(Ⅲ)	20単位/月	67円/回
<input type="checkbox"/> 栄養アセスメント加算	50単位/月	167円/月
<input type="checkbox"/> 栄養改善加算	200単位/回	666円/回
<input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算	基本サービス料と各種加算の1か月の合計単位数の1,000分の76に相当する単位数	

## 2 介護給付対象外料金

食費	朝食 350円 昼食 700円 おやつ+飲み物 150円 夕食 600円
宿泊費	3000円 (夕食・朝食代別途)
その他	別メニューおやつ・レクリエーション・行事費・外出時費用等のご利用者様のご希望、参加の有無により実費をご負担いただきます。
洗濯	1日 200円
おむつ	テープ付き・リハビリパンツ 100円 尿取りパット 50円 不足時に請求させていただきます

2021年4月1日