# 特別養護老人ホーム愛知たいようの杜 ハモリー館　利用料金について（概算）

R8.8.1～

## 【多床室】（5部屋・20名）

第１段階の方（負担限度額認定申請後）本人及び世帯全員が住民税非課税であって、老齢福祉年金もしくは生活保護受給者

| 介護度 | ①1日分の介護報酬単位 | ②1日分の加算単位計（※） | ③30日分の介護報酬単位＝（①+②）×30 | ④介護職員処遇改善加算（Ⅰ）＝③×17.6% | ⑤30日分の総単位＝③+④ | ⑥30日分の介護サービス費＝⑤×10.27 | ⑦30日分の利用者負担＝⑥×0.1 | ⑧1日分の食費（※2） | ⑨1日分の居住費（※2） | ⑩30日分の食費・居住費＝（⑧+⑨）×30 | ⑪30日分の利用者負担額の計（⑦+⑩） |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 要介護１ | 589 | 77 | 19,980 | 3,516 | 23,496 | 241,308 | 24,130 | 300 | 0 | 9,000 | 33,130 |
| 要介護２ | 659 | | 22,080 | 3,886 | 25,966 | 266,671 | 26,667 | | | 9,000 | 35,667 |
| 要介護３ | 732 | | 24,270 | 4,272 | 28,542 | 293,121 | 29,312 | | | 9,000 | 38,312 |
| 要介護４ | 802 | | 26,370 | 4,641 | 31,011 | 318,484 | 31,848 | | | 9,000 | 40,848 |
| 要介護５ | 871 | | 28,440 | 5,005 | 33,445 | 343,484 | 34,348 | | | 9,000 | 43,348 |
| | | | | | | （円） | （円） | （円） | （円） | （円） | （円） |

第２段階の方（負担限度額認定申請後）本人及び世帯全員が住民税非課税であって、所得金額と課税年金収入額が８０万円以下の方

| 介護度 | ①1日分の介護報酬単位 | ②1日分の加算単位計（※） | ③30日分の介護報酬単位＝（①+②）×30 | ④介護職員処遇改善加算（Ⅰ）＝③×17.6% | ⑤30日分の総単位＝③+④ | ⑥30日分の介護サービス費＝⑤×10.27 | ⑦30日分の利用者負担＝⑥×0.1 | ⑧1日分の食費（※2） | ⑨1日分の居住費（※2） | ⑩30日分の食費・居住費＝（⑧+⑨）×30 | ⑪30日分の利用者負担額の計（⑦+⑩） |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 要介護１ | 589 | 77 | 19,980 | 3,516 | 23,496 | 241,308 | 24,130 | 390 | 430 | 24,600 | 48,730 |
| 要介護２ | 659 | | 22,080 | 3,886 | 25,966 | 266,671 | 26,667 | | | 24,600 | 51,267 |
| 要介護３ | 732 | | 24,270 | 4,272 | 28,542 | 293,121 | 29,312 | | | 24,600 | 53,912 |
| 要介護４ | 802 | | 26,370 | 4,641 | 31,011 | 318,484 | 31,848 | | | 24,600 | 56,448 |
| 要介護５ | 871 | | 28,440 | 5,005 | 33,445 | 343,484 | 34,348 | | | 24,600 | 58,948 |
| | | | | | | （円） | （円） | （円） | （円） | （円） | （円） |

第３段階の方①（負担限度額認定申請後）本人及び世帯全員が住民税非課税であって、所得金額と課税年金収入額が８０万円超え120万円以下の方

| 介護度 | ①1日分の介護報酬単位 | ②1日分の加算単位計（※） | ③30日分の介護報酬単位＝（①+②）×30 | ④介護職員処遇改善加算（Ⅰ）＝③×17.6% | ⑤30日分の総単位＝③+④ | ⑥30日分の介護サービス費＝⑤×10.27 | ⑦30日分の利用者負担＝⑥×0.1 | ⑧1日分の食費（※2） | ⑨1日分の居住費（※2） | ⑩30日分の食費・居住費＝（⑧+⑨）×30 | ⑪30日分の利用者負担額の計（⑦+⑩） |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 要介護１ | 589 | 77 | 19,980 | 3,516 | 23,496 | 241,308 | 24,130 | 680 | 430 | 33,300 | 57,430 |
| 要介護２ | 659 | | 22,080 | 3,886 | 25,966 | 266,671 | 26,667 | | | 33,300 | 59,967 |
| 要介護３ | 732 | | 24,270 | 4,272 | 28,542 | 293,121 | 29,312 | | | 33,300 | 62,612 |
| 要介護４ | 802 | | 26,370 | 4,641 | 31,011 | 318,484 | 31,848 | | | 33,300 | 65,148 |
| 要介護５ | 871 | | 28,440 | 5,005 | 33,445 | 343,484 | 34,348 | | | 33,300 | 67,648 |
| | | | | | | （円） | （円） | （円） | （円） | （円） | （円） |

第３段階の方②（負担限度額認定申請後）本人及び世帯全員が住民税非課税であって、所得金額と課税年金収入額が120万円超えの方

| 介護度 | ①1日分の介護報酬単位 | ②1日分の加算単位計（※） | ③30日分の介護報酬単位＝（①+②）×30 | ④介護職員処遇改善加算（Ⅰ）＝③×17.6% | ⑤30日分の総単位＝③+④ | ⑥30日分の介護サービス費＝⑤×10.27 | ⑦30日分の利用者負担＝⑥×0.1 | ⑧1日分の食費（※2） | ⑨1日分の居住費（※2） | ⑩30日分の食費・居住費＝（⑧+⑨）×30 | ⑪30日分の利用者負担額の計（⑦+⑩） |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 要介護１ | 589 | 77 | 19,980 | 3,516 | 23,496 | 241,308 | 24,130 | 1,420 | 530 | 58,500 | 82,630 |
| 要介護２ | 659 | | 22,080 | 3,886 | 25,966 | 266,671 | 26,667 | | | 58,500 | 85,167 |
| 要介護３ | 732 | | 24,270 | 4,272 | 28,542 | 293,121 | 29,312 | | | 58,500 | 87,812 |
| 要介護４ | 802 | | 26,370 | 4,641 | 31,011 | 318,484 | 31,848 | | | 58,500 | 90,348 |
| 要介護５ | 871 | | 28,440 | 5,005 | 33,445 | 343,484 | 34,348 | | | 58,500 | 92,848 |
| | | | | | | （円） | （円） | （円） | （円） | （円） | （円） |

第４段階の方（基準額）第１、第２、第３段階以外の方

| 介護度 | ①1日分の介護報酬単位 | ②1日分の加算単位計（※） | ③30日分の介護報酬単位＝（①+②）×30 | ④介護職員処遇改善加算（Ⅰ）＝③×17.6% | ⑤30日分の総単位＝③+④ | ⑥30日分の介護サービス費＝⑤×10.27 | ⑦30日分の利用者負担＝⑥×0.1 | ⑧1日分の食費（※2） | ⑨1日分の居住費（※2） | ⑩30日分の食費・居住費＝（⑧+⑨）×30 | ⑪30日分の利用者負担額の計（⑦+⑩） |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 要介護１ | 589 | 77 | 19,980 | 3,516 | 23,496 | 241,308 | 24,130 | 1,678 | 1,037 | 81,450 | 105,580 |
| 要介護２ | 659 | | 22,080 | 3,886 | 25,966 | 266,671 | 26,667 | | | 81,450 | 108,117 |
| 要介護３ | 732 | | 24,270 | 4,272 | 28,542 | 293,121 | 29,312 | | | 81,450 | 110,762 |
| 要介護４ | 802 | | 26,370 | 4,641 | 31,011 | 318,484 | 31,848 | | | 81,450 | 113,298 |
| 要介護５ | 871 | | 28,440 | 5,005 | 33,445 | 343,484 | 34,348 | | | 81,450 | 115,798 |
| | | | | | | （円） | （円） | （円） | （円） | （円） | （円） |

第４段階の方（利用者負担割合が2割の方）第１、第２、第３段階以外の方

| 介護度 | ①1日分の介護報酬単位 | ②1日分の加算単位計（※） | ③30日分の介護報酬単位＝（①+②）×30 | ④介護職員処遇改善加算（Ⅰ）＝③×17.6% | ⑤30日分の総単位＝③+④ | ⑥30日分の介護サービス費＝⑤×10.27 | ⑦30日分の利用者負担＝⑥×0.2 | ⑧1日分の食費（※2） | ⑨1日分の居住費（※2） | ⑩30日分の食費・居住費＝（⑧+⑨）×30 | ⑪30日分の利用者負担額の計（⑦+⑩） |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 要介護１ | 589 | 77 | 19,980 | 3,516 | 23,496 | 241,308 | 48,261 | 1,678 | 1,037 | 81,450 | 129,711 |
| 要介護２ | 659 | | 22,080 | 3,886 | 25,966 | 266,671 | 53,334 | | | 81,450 | 134,784 |
| 要介護３ | 732 | | 24,270 | 4,272 | 28,542 | 293,121 | 58,624 | | | 81,450 | 140,074 |
| 要介護４ | 802 | | 26,370 | 4,641 | 31,011 | 318,484 | 63,696 | | | 81,450 | 145,146 |
| 要介護５ | 871 | | 28,440 | 5,005 | 33,445 | 343,484 | 68,696 | | | 81,450 | 150,146 |
| | | | | | | （円） | （円） | （円） | （円） | （円） | （円） |

第４段階の方（利用者負担割合が3割の方）

| 介護度 | ①1日分の介護報酬単位 | ②1日分の加算単位計（※） | ③30日分の介護報酬単位＝（①+②）×30 | ④介護職員処遇改善加算（Ⅰ）＝③×17.6% | ⑤30日分の総単位＝③+④ | ⑥30日分の介護サービス費＝⑤×10.27 | ⑦30日分の利用者負担＝⑥×0.3 | ⑧1日分の食費（※2） | ⑨1日分の居住費（※2） | ⑩30日分の食費・居住費＝（⑧+⑨）×30 | ⑪30日分の利用者負担額の計（⑦+⑩） |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 要介護１ | 589 | 77 | 19,980 | 3,516 | 23,496 | 241,308 | 72,392 | 1,678 | 1,037 | 81,450 | 153,842 |
| 要介護２ | 659 | | 22,080 | 3,886 | 25,966 | 266,671 | 80,001 | | | 81,450 | 161,451 |
| 要介護３ | 732 | | 24,270 | 4,272 | 28,542 | 293,121 | 87,936 | | | 81,450 | 169,386 |
| 要介護４ | 802 | | 26,370 | 4,641 | 31,011 | 318,484 | 95,545 | | | 81,450 | 176,995 |
| 要介護５ | 871 | | 28,440 | 5,005 | 33,445 | 343,484 | 103,045 | | | 81,450 | 184,495 |
| | | | | | | （円） | （円） | （円） | （円） | （円） | （円） |

（※）各種加算には以下のものが含まれています。

日常生活継続支援加算：36単位、看護体制加算（Ⅰ）ロ：4単位、看護体制加算（Ⅱ）ロ：8単位

夜勤職員配置加算（Ⅰ）ロ：13単位、精神科医師定期的療養指導加算：5単位、栄養マネジメント強化加算：11単位　　毎日：77単位

個別機能訓練加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ：12・20・20単位/月、排泄支援加算Ⅰ：10単位/月、協力医療機関連携加算：100単位/月

褥瘡マネジメント加算Ⅰ・Ⅱ：3・13単位/月、自立支援促進加算：280単位/月、科学的介護推進加算Ⅱ：50単位/月　　月：505単位（最大）

（※）その他の加算（対象者のみ）

初期加算：30単位/入所時に1回、入院・外泊加算：6日まで246単位、安全対策体制加算(20単位／入所時に1回)、

看取り介護加算Ⅰ：死亡日45日前～31日前72単位/日、30日以内144単位、前日及び前々日680単位、死亡日1,280単位

高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）：5単位/月、ADL維持加算Ⅰ・Ⅱ：30単位・60単位/月　など

口腔衛生管理体制加算：30単位/月、口腔衛生管理加算(Ⅰ)・(Ⅱ)：90単位・110単位/月

（※）その他実費負担となるもの

医療費（自己負担分）、入院中居室代、理美容代（2,750円／1回）、送迎費（20円／1㎞ ※長久手市内外の受診送迎は無料）

保険証管理費（600円／月）、行事参加費（実費）、日用品（実費）、個人の趣味・嗜好品（実費）、家族会費（15,000円/年）など

# 特別養護老人ホーム愛知たいようの杜 ハモリー館　利用料金について（概算）

R8.8.1～

## 【従来型個室】（40部屋・40名）

第１段階の方（負担限度額認定申請後）本人及び世帯全員が住民税非課税であって、老齢福祉年金もしくは生活保護受給者

| 介護度 | ①1日分の介護報酬単位 | ②1日分の加算単位計（※） | ③30日分の介護報酬単位＝（①+②）×30 | ④介護職員処遇改善加算（Ⅰ）＝③×17.6% | ⑤30日分の総単位＝③+④ | ⑥30日分の介護サービス費＝⑤×10.27 | ⑦30日分の利用者負担＝⑥×0.1 | ⑧1日分の食費（※2） | ⑨1日分の居住費（※2） | ⑩30日分の食費・居住費＝（⑧+⑨）×30 | ⑪30日分の利用者負担額の計（⑦+⑩） |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 要介護１ | 589 | 77 | 19,980 | 3,516 | 23,496 | 241,308 | 24,130 | 300 | 380 | 20,400 | 44,530 |
| 要介護２ | 659 | | 22,080 | 3,886 | 25,966 | 266,671 | 26,667 | | | 20,400 | 47,067 |
| 要介護３ | 732 | | 24,270 | 4,272 | 28,542 | 293,121 | 29,312 | | | 20,400 | 49,712 |
| 要介護４ | 802 | | 26,370 | 4,641 | 31,011 | 318,484 | 31,848 | | | 20,400 | 52,248 |
| 要介護５ | 871 | | 28,440 | 5,005 | 33,445 | 343,484 | 34,348 | | | 20,400 | 54,748 |
| | | | | | | （円） | （円） | （円） | （円） | （円） | （円） |

第２段階の方（負担限度額認定申請後）本人及び世帯全員が住民税非課税であって、所得金額と課税年金収入額が８０万円以下の方

| 介護度 | ①1日分の介護報酬単位 | ②1日分の加算単位計（※） | ③30日分の介護報酬単位＝（①+②）×30 | ④介護職員処遇改善加算（Ⅰ）＝③×17.6% | ⑤30日分の総単位＝③+④ | ⑥30日分の介護サービス費＝⑤×10.27 | ⑦30日分の利用者負担＝⑥×0.1 | ⑧1日分の食費（※2） | ⑨1日分の居住費（※2） | ⑩30日分の食費・居住費＝（⑧+⑨）×30 | ⑪30日分の利用者負担額の計（⑦+⑩） |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 要介護１ | 589 | 77 | 19,980 | 3,516 | 23,496 | 241,308 | 24,130 | 390 | 480 | 26,100 | 50,230 |
| 要介護２ | 659 | | 22,080 | 3,886 | 25,966 | 266,671 | 26,667 | | | 26,100 | 52,767 |
| 要介護３ | 732 | | 24,270 | 4,272 | 28,542 | 293,121 | 29,312 | | | 26,100 | 55,412 |
| 要介護４ | 802 | | 26,370 | 4,641 | 31,011 | 318,484 | 31,848 | | | 26,100 | 57,948 |
| 要介護５ | 871 | | 28,440 | 5,005 | 33,445 | 343,484 | 34,348 | | | 26,100 | 60,448 |
| | | | | | | （円） | （円） | （円） | （円） | （円） | （円） |

第３段階の方①（負担限度額認定申請後）本人及び世帯全員が住民税非課税であって、所得金額と課税年金収入額が８０万円超え120万円以下の方

| 介護度 | ①1日分の介護報酬単位 | ②1日分の加算単位計（※） | ③30日分の介護報酬単位＝（①+②）×30 | ④介護職員処遇改善加算（Ⅰ）＝③×17.6% | ⑤30日分の総単位＝③+④ | ⑥30日分の介護サービス費＝⑤×10.27 | ⑦30日分の利用者負担＝⑥×0.1 | ⑧1日分の食費（※2） | ⑨1日分の居住費（※2） | ⑩30日分の食費・居住費＝（⑧+⑨）×30 | ⑪30日分の利用者負担額の計（⑦+⑩） |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 要介護１ | 589 | 77 | 19,980 | 3,516 | 23,496 | 241,308 | 24,130 | 680 | 880 | 46,800 | 70,930 |
| 要介護２ | 659 | | 22,080 | 3,886 | 25,966 | 266,671 | 26,667 | | | 46,800 | 73,467 |
| 要介護３ | 732 | | 24,270 | 4,272 | 28,542 | 293,121 | 29,312 | | | 46,800 | 76,112 |
| 要介護４ | 802 | | 26,370 | 4,641 | 31,011 | 318,484 | 31,848 | | | 46,800 | 78,648 |
| 要介護５ | 871 | | 28,440 | 5,005 | 33,445 | 343,484 | 34,348 | | | 46,800 | 81,148 |
| | | | | | | （円） | （円） | （円） | （円） | （円） | （円） |

第３段階の方②（負担限度額認定申請後）本人及び世帯全員が住民税非課税であって、所得金額と課税年金収入額が120万円超えの方

| 介護度 | ①1日分の介護報酬単位 | ②1日分の加算単位計（※） | ③30日分の介護報酬単位＝（①+②）×30 | ④介護職員処遇改善加算（Ⅰ）＝③×17.6% | ⑤30日分の総単位＝③+④ | ⑥30日分の介護サービス費＝⑤×10.27 | ⑦30日分の利用者負担＝⑥×0.1 | ⑧1日分の食費（※2） | ⑨1日分の居住費（※2） | ⑩30日分の食費・居住費＝（⑧+⑨）×30 | ⑪30日分の利用者負担額の計（⑦+⑩） |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 要介護１ | 589 | 77 | 19,980 | 3,516 | 23,496 | 241,308 | 24,130 | 1,420 | 980 | 72,000 | 96,130 |
| 要介護２ | 659 | | 22,080 | 3,886 | 25,966 | 266,671 | 26,667 | | | 72,000 | 98,667 |
| 要介護３ | 732 | | 24,270 | 4,272 | 28,542 | 293,121 | 29,312 | | | 72,000 | 101,312 |
| 要介護４ | 802 | | 26,370 | 4,641 | 31,011 | 318,484 | 31,848 | | | 72,000 | 103,848 |
| 要介護５ | 871 | | 28,440 | 5,005 | 33,445 | 343,484 | 34,348 | | | 72,000 | 106,348 |
| | | | | | | （円） | （円） | （円） | （円） | （円） | （円） |

第４段階の方（基準額）第1、第2、第3段階以外の方

| 介護度 | ①1日分の介護報酬単位 | ②1日分の加算単位計（※） | ③30日分の介護報酬単位＝（①+②）×30 | ④介護職員処遇改善加算（Ⅰ）＝③×17.6% | ⑤30日分の総単位＝③+④ | ⑥30日分の介護サービス費＝⑤×10.27 | ⑦30日分の利用者負担＝⑥×0.1 | ⑧1日分の食費（※2） | ⑨1日分の居住費（※2） | ⑩30日分の食費・居住費＝（⑧+⑨）×30 | ⑪30日分の利用者負担額の計（⑦+⑩） |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 要介護１ | 589 | 77 | 19,980 | 3,516 | 23,496 | 241,308 | 24,130 | 1,678 | 1,353 | 90,930 | 115,060 |
| 要介護２ | 659 | | 22,080 | 3,886 | 25,966 | 266,671 | 26,667 | | | 90,930 | 117,597 |
| 要介護３ | 732 | | 24,270 | 4,272 | 28,542 | 293,121 | 29,312 | | | 90,930 | 120,242 |
| 要介護４ | 802 | | 26,370 | 4,641 | 31,011 | 318,484 | 31,848 | | | 90,930 | 122,778 |
| 要介護５ | 871 | | 28,440 | 5,005 | 33,445 | 343,484 | 34,348 | | | 90,930 | 125,278 |
| | | | | | | （円） | （円） | （円） | （円） | （円） | （円） |

第４段階の方（利用者負担割合が2割の方）第1、第2、第3段階以外の方

| 介護度 | ①1日分の介護報酬単位 | ②1日分の加算単位計（※） | ③30日分の介護報酬単位＝（①+②）×30 | ④介護職員処遇改善加算（Ⅰ）＝③×17.6% | ⑤30日分の総単位＝③+④ | ⑥30日分の介護サービス費＝⑤×10.27 | ⑦30日分の利用者負担＝⑥×0.2 | ⑧1日分の食費（※2） | ⑨1日分の居住費（※2） | ⑩30日分の食費・居住費＝（⑧+⑨）×30 | ⑪30日分の利用者負担額の計（⑦+⑩） |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 要介護１ | 589 | 77 | 19,980 | 3,516 | 23,496 | 241,308 | 48,261 | 1,678 | 1,353 | 90,930 | 139,191 |
| 要介護２ | 659 | | 22,080 | 3,886 | 25,966 | 266,671 | 53,334 | | | 90,930 | 144,264 |
| 要介護３ | 732 | | 24,270 | 4,272 | 28,542 | 293,121 | 58,624 | | | 90,930 | 149,554 |
| 要介護４ | 802 | | 26,370 | 4,641 | 31,011 | 318,484 | 63,696 | | | 90,930 | 154,626 |
| 要介護５ | 871 | | 28,440 | 5,005 | 33,445 | 343,484 | 68,696 | | | 90,930 | 159,626 |
| | | | | | | （円） | （円） | （円） | （円） | （円） | （円） |

第４段階の方（利用者負担割合が3割の方）

| 介護度 | ①1日分の介護報酬単位 | ②1日分の加算単位計（※） | ③30日分の介護報酬単位＝（①+②）×30 | ④介護職員処遇改善加算（Ⅰ）＝③×17.6% | ⑤30日分の総単位＝③+④ | ⑥30日分の介護サービス費＝⑤×10.27 | ⑦30日分の利用者負担＝⑥×0.3 | ⑧1日分の食費（※2） | ⑨1日分の居住費（※2） | ⑩30日分の食費・居住費＝（⑧+⑨）×30 | ⑪30日分の利用者負担額の計（⑦+⑩） |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 要介護１ | 589 | 77 | 19,980 | 3,516 | 23,496 | 241,308 | 72,392 | 1,678 | 1,353 | 90,930 | 163,322 |
| 要介護２ | 659 | | 22,080 | 3,886 | 25,966 | 266,671 | 80,001 | | | 90,930 | 170,931 |
| 要介護３ | 732 | | 24,270 | 4,272 | 28,542 | 293,121 | 87,936 | | | 90,930 | 178,866 |
| 要介護４ | 802 | | 26,370 | 4,641 | 31,011 | 318,484 | 95,545 | | | 90,930 | 186,475 |
| 要介護５ | 871 | | 28,440 | 5,005 | 33,445 | 343,484 | 103,045 | | | 90,930 | 193,975 |
| | | | | | | （円） | （円） | （円） | （円） | （円） | （円） |

（※）各種加算には以下のものが含まれています。

日常生活継続支援加算：36単位、看護体制加算（Ⅰ）ロ：4単位、看護体制加算（Ⅱ）ロ：8単位

夜勤職員配置加算（Ⅰ）ロ：13単位、精神科医師定期的療養指導加算：5単位、栄養マネジメント強化加算：11単位　　毎日：77単位

個別機能訓練加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ：12・20・20単位/月、排泄支援加算Ⅰ：10単位/月、協力医療機関連携加算：100単位/月

褥瘡マネジメント加算Ⅰ・Ⅱ：3・13単位/月、自立支援促進加算：280単位/月、科学的介護推進加算Ⅱ：50単位/月　　月：505単位（最大）

（※）その他の加算（対象者のみ）

初期加算：30単位/入所時に1回、入院・外泊加算：6日まで246単位、安全対策体制加算(20単位／入所時に1回)

看取り介護加算Ⅰ：死亡日45日前～31日前72単位/日、30日以内144単位、前日及び前々日680単位、死亡日1,280単位

高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）：5単位/月、ADL維持加算Ⅰ・Ⅱ：30単位・60単位/月　など

口腔衛生管理体制加算：30単位/月、口腔衛生管理加算(Ⅰ)・(Ⅱ)：90単位・110単位/月

（※）その他実費負担となるもの

医療費（自己負担分）、入院中居室代、理美容代（2,750円／1回）、送迎費（20円／1㎞ ※長久手市内外の受診送迎は無料）

保険証管理費（600円／月）、行事参加費（実費）、日用品（実費）、個人の趣味・嗜好品（実費）、家族会費（15,000円/年）など