

負担段階 負担割合	サービス費 ①	夜勤職員 配置加算 Ⅱ ②	サービス 提供体制 強化加算 Ⅱ ③	合計単位数 ④	1単位あたり の単価※2 ⑤	介護保険対象 自己負担合計 ⑥ (④×⑤-保険分)	介護職員 処遇改善 加算Ⅰ ⑦	処遇改善加算 利用者負担額 ⑦ (⑥×⑧×⑨-保険分)	介護職員 等特定処 遇改善加 算Ⅰ ⑧	特定処遇改善加 算 利用者負担額 ⑧ (⑥×⑧-保険分)	介護職員 等ベース アップ等 支援加算 ⑧	介護職員等ベ ースアップ等支援加 算 ⑧ (⑥×⑧-保険分)	居住費 ⑨	食費 ⑩	日額 ⑥+⑦+⑧+⑨+⑩	支給限度額 内利用日数	月額 30日 (目安)			
						⑥	⑦	⑧	⑧	⑧	⑧									
要 支 援 1	第1段階	523		541 単位	10.17円	0 円		0 円		0 円		0 円	820 円	300 円	1,120 円	9日間	10,080 円			
	第2段階													820 円	600 円		2,040 円	18,360 円		
	第3段階①													1,310 円	1,000 円		2,930 円	26,370 円		
	第3段階②									550 円		46 円		15 円	9 円		1,310 円	1,300 円	3,230 円	29,070 円
	第4段階																2,700 円	1,500 円	4,820 円	43,380 円
	2割負担									1,100 円		91 円		30 円	18 円		2,700 円	1,500 円	5,439 円	48,951 円
	3割負担									1,651 円		137 円		45 円	26 円		2,700 円	1,500 円	6,059 円	54,531 円
要 支 援 2	第1段階	649		667 単位	10.17円	0 円	8.3%	0 円	2.7%	0 円	1.6%	0 円	820 円	300 円	1,120 円	15日間	10,080 円			
	第2段階														820 円		600 円	2,183 円	19,647 円	
	第3段階①														1,310 円		1,000 円	3,073 円	27,657 円	
	第3段階②									678 円		56 円		18 円	11 円		1,310 円	1,300 円	3,373 円	30,357 円
	第4段階																2,700 円	1,500 円	4,963 円	44,667 円
	2割負担									1,357 円		113 円		37 円	22 円		2,700 円	1,500 円	5,729 円	85,935 円
	3割負担									2,035 円		169 円		55 円	33 円		2,700 円	1,500 円	6,492 円	97,380 円

☆利用者へ共通して加算される費用		
併設型ユニット型短期入所生活介護費(サービス費) 介護度に応じて		
夜勤職員配置加算(Ⅱ)	夜間における手厚い職員配置	18単位/日
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	常勤介護士を一定割合以上配置している	18単位/日
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		総単位数の8.3%
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		総単位数の2.7%
介護職員等ベースアップ等支援加算		総単位数の1.6%

☆該当者のみ加算される費用		
送迎加算	送迎サービスを行った場合	184単位/片道
緊急短期入所受入加算	利用者の状態や家族等の事情で緊急に受ける事が必要となった場合	90単位/日
理髪等	理容師の出張による理髪(毎月末の月・火曜日)	散髪 2,000円/回 顔剃り 500円/回
個別活動費	外出や買い物等	自費

※ 福井市は地域区分が7級地となりますので、1単位あたり10.17円の計算となります。なお金額については、請求時と多少の誤差が生じる場合があります。

☆食費・居住費							
負担段階	1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階	2割負担	3割負担
居住費	820 円	820 円	1,310 円	1,310 円	2,700 円	2,700 円	2,700 円
食費	300 円	600 円	1,000 円	1,300 円	1,500 円	1,500 円	1,500 円

※ 第1～3段階の軽減適用を受けるには、市町村の発行する「介護保険負担限度額認定証」が必要になります。
問い合わせ 福井市介護保険課 0776-20-5715