

平成27年度改正 サービス費単価表

1. 保険対象サービス

単位:円

ユニット	サービス給付費(日額)							1割		2割		
	基本サービス費	加算						合計	保険	利用者	保険	利用者
		個別機能訓練	日常生活継続支援	看護体制	夜勤職員配置	栄養マネジメント	介護職員処遇改善					
介護度1	6,250	120	460	120	180	140	240	7,510	6,759	751	6,008	1,502
介護度2	6,910	120	460	120	180	140	262	8,192	7,373	819	6,554	1,638
介護度3	7,620	120	460	120	180	140	285	8,925	8,033	892	7,140	1,785
介護度4	8,280	120	460	120	180	140	307	9,607	8,646	961	7,686	1,921
介護度5	8,940	120	460	120	180	140	329	10,289	9,260	1,029	8,231	2,058
介護度旧1	6,250	120	460	120	180	140	240	7,510	6,759	751	6,008	1,502
介護度旧2	7,220	120	460	120	180	140	272	8,512	7,661	851	6,810	1,702
介護度旧3	8,500	120	460	120	180	140	314	9,834	8,851	983	7,867	1,967

ユニット	特定サービス費(日額)								
	食費	内訳		居住	内訳		合計	内訳	
		保険	利用者		保険	利用者		保険	利用者
負担段階1	1,380	1,080	300	1,970	1,150	820	3,350	2,230	1,120
負担段階2	1,380	990	390	1,970	1,150	820	3,350	2,140	1,210
負担段階3	1,380	730	650	1,970	660	1,310	3,350	1,390	1,960
負担段階4	1,800	0	1,800	1,970	0	1,970	3,770	0	3,770

	日額	介護職員処遇改善加算	合計	備 考	1割		2割	
					保険	利用者	保険	利用者
入院外泊費用	2,460	81	2,541	入院・外泊 月6日まで(月をまたげば最大12日)	2,287	254	2,033	508
初期加算	300	10	310	入所日から30日(30以上入院後の退院日から30日)	279	31	248	62

2. 保険対象外サービス

品 目	単位	金額	備 考
預り金管理料又は金銭支払代行料	日額	50	
電気料(テレビ)	月額	400	
電気料(ラジオ)	月額	150	
電気料(電気毛布)	月額	500	
ティッシュペーパー	一個	100	
仮安置料	1時間	500	
外出費用	1km	50	宮古市内の通院を除く
外出付添職員費用	1人1時間	1,500	
入院・外泊時居住費	日額	820	負担段階1 6日間以内
		820	負担段階2 全日数
		1,640	負担段階3
		1,970	負担段階4
退所後の居住費	日額	820	負担段階1 居室明け渡しの日まで
		820	負担段階2
		1,640	負担段階3
		1,970	負担段階4