

利用料金表

ご契約者様の要介護度に応じたサービス料金から介護保険給付費額を除いた金額(自己負担額)をお支払い下さい。(サービス利用料金は、ご契約者様の要介護度に応じて異なります。また、一定以上の所得がある方は2割又は3割の自己負担となります。)

一、基本となる利用額(1回7時間以上8時間未満の場合)

要介護区分	利用額	自己負担分
要介護1	7,530円	753円
要介護2	8,900円	890円
要介護3	10,320円	1,032円
要介護4	11,720円	1,172円
要介護5	13,120円	1,312円

二、加算額(利用していただく場合は上記に加算します)

項目	加算額	自己負担分
入浴加算(Ⅰ)	400円/日	40円/日
入浴加算(Ⅱ)	550円/日	55円/日
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	560円/日	56円/日
個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ	760円/日	76円/日
栄養アセスメント加算	500円/月	50円/月
栄養改善加算	2,000円/回	200円/回
科学的介護推進体制加算	400円/月	40円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	220円/日	22円/日
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月の利用総単位数×9.2%	

三、自費負担分

- ① 食費に関わる費用として(1日あたり)
 昼食・・・750円(おやつ含む)

② おむつ代

項目	金額
テープ付紙おむつ	80円/枚
紙パンツ	70円/枚
パッド	40円/枚

- ③ レクリエーション材料費 110円(1回あたり)