

利用料金表

単位:円

利用者負担第4段階または第5段階で、本人負担割合が3割の方

	介護サービス費		実費(一日あたり)		利用料	
	全額 (一日あたり)	そのうち 本人負担額	食費	滞在費	一日当たり	参考 7日間あたり
要介護1	8,440	2,532	1,600	2,300	6,432	45,024
要介護2	9,215	2,765	1,600	2,300	6,665	46,655
要介護3	10,093	3,028	1,600	2,300	6,928	48,496
要介護4	10,899	3,270	1,600	2,300	7,170	50,190
要介護5	11,704	3,512	1,600	2,300	7,412	51,884

利用者負担第4段階または第5段階で、本人負担割合が2割の方

	介護サービス費		実費(一日あたり)		利用料	
	全額 (一日あたり)	そのうち 本人負担額	食費	滞在費	一日当たり	参考 7日間あたり
要介護1	8,440	1,688	1,600	2,300	5,588	39,116
要介護2	9,215	1,843	1,600	2,300	5,743	40,201
要介護3	10,093	2,019	1,600	2,300	5,919	41,433
要介護4	10,899	2,180	1,600	2,300	6,080	42,560
要介護5	11,704	2,341	1,600	2,300	6,241	43,687

利用者負担第4段階または第5段階で、本人負担割合が1割の方

	介護サービス費		実費(一日あたり)		利用料	
	全額 (一日あたり)	そのうち 本人負担額	食費	滞在費	一日当たり	参考 7日間あたり
要介護1	8,440	844	1,600	2,300	4,744	33,208
要介護2	9,215	922	1,600	2,300	4,822	33,754
要介護3	10,093	1,010	1,600	2,300	4,910	34,370
要介護4	10,899	1,090	1,600	2,300	4,990	34,930
要介護5	11,704	1,171	1,600	2,300	5,071	35,497

利用者負担第3段階②

～公的年金の収入と所得の合計が年額120万円を超える方～

	介護サービス費		実費(一日あたり)		利用料		参考(社福軽減が適用された場合の7日当たり利用料 ※1)
	全額 (一日あたり)	そのうち 本人負担額	食費	滞在費	一日当たり	参考 7日間あたり	
要介護1	8,440	844	1,300	1,310	3,454	24,178	18,134
要介護2	9,215	922	1,300	1,310	3,532	24,724	18,543
要介護3	10,093	1,010	1,300	1,310	3,620	25,340	19,005
要介護4	10,899	1,090	1,300	1,310	3,700	25,900	19,425
要介護5	11,704	1,171	1,300	1,310	3,781	26,467	19,850

利用者負担第3段階①

～公的年金の収入と所得の合計が年額80万円超120万円以下の方～

	介護サービス費		実費(一日あたり)		利用料		参考(社福軽減が適用された場合の7日当たり利用料 ※1)
	全額 (一日あたり)	そのうち 本人負担額	食費	滞在費	一日当たり	参考 7日間あたり	
要介護1	8,440	844	1,000	1,310	3,154	22,078	16,559
要介護2	9,215	922	1,000	1,310	3,232	22,624	16,968
要介護3	10,093	1,010	1,000	1,310	3,320	23,240	17,430
要介護4	10,899	1,090	1,000	1,310	3,400	23,800	17,850
要介護5	11,704	1,171	1,000	1,310	3,481	24,367	18,275

利用者負担第2段階

～公的年金の収入と所得の合計が年額80万円以下の方～

	介護サービス費		実費(一日あたり)		利用料		参考(社福軽減が適用された場合の7日当たり利用料 ※1)
	全額 (一日あたり)	そのうち 本人負担額	食費	滞在費	一日当たり	参考 7日間あたり	
要介護1	8,440	844	600	820	2,264	15,848	11,886
要介護2	9,215	922	600	820	2,342	16,394	12,296
要介護3	10,093	1,010	600	820	2,430	17,010	12,758
要介護4	10,899	1,090	600	820	2,510	17,570	13,178
要介護5	11,704	1,171	600	820	2,591	18,137	13,603

利用者負担第1段階

～生活保護受給の方など～

	介護サービス費		実費(一日あたり)		利用料 ※2		参考(社福軽減が適用された場合の7日当たり利用料 ※1)
	全額 (一日あたり)	そのうち 本人負担額	食費	滞在費	一日当たり	参考 7日間あたり	
要介護1	8,440	844	300	820	1,964	13,748	個々の適用条件により負担額が異なります
要介護2	9,215	922	300	820	2,042	14,294	
要介護3	10,093	1,010	300	820	2,130	14,910	
要介護4	10,899	1,090	300	820	2,210	15,470	
要介護5	11,704	1,171	300	820	2,291	16,037	

※1:社福軽減とは、社会福祉法人等による利用者負担軽減制度のことで、介護サービス費の本人負担額、食費、滞在費の概ね25%が軽減されます(個々の軽減適用条件により差異が生じることもあります)

※2:利用者負担第1段階で生活保護受給者の方は、介護扶助と社福軽減等により、食費以外の本人負担額が原則的にはなくなります

上記の料金は、夜勤職員配置加算(Ⅱ)(一日当たり18単位)、サービス提供体制強化加算(Ⅲ)(一日あたり6単位)、介護職員処遇改善加算(算定単位数に8.3%を加算)、特定処遇加算(算定単位数2.3%を加算)を含んだ金額です又、介護職員等ベースアップ等支援加算(介護職員処遇改善加算と特定処遇改善加算を除いた算定単位数に1.6%を加算)が新設され料金に含まれた金額です

施設による送迎をご利用された場合には、1回につき184単位(自己負担割合1割の方で約205円)を別途ご負担頂きます。(お迎えとお送りの両方をご利用された場合は368単位になります)

諸雑費(1日当たり100円)がかかります。医療費、理美容代、日用品、行事参加費、教養娯楽費等がかかった場合には、別途実費負担となります