

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	8,543	2,563	1,700	2,400	6,663	46,641
要介護2	9,341	2,803	1,700	2,400	6,903	48,321
要介護3	10,222	3,067	1,700	2,400	7,167	50,169
要介護4	11,055	3,317	1,700	2,400	7,417	51,919
要介護5	11,864	3,560	1,700	2,400	7,660	53,620

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	8,543	1,709	1,700	2,400	5,809	40,663
要介護2	9,341	1,869	1,700	2,400	5,969	41,783
要介護3	10,222	2,045	1,700	2,400	6,145	43,015
要介護4	11,055	2,211	1,700	2,400	6,311	44,177
要介護5	11,864	2,373	1,700	2,400	6,473	45,311

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	8,543	855	1,700	2,400	4,955	34,685
要介護2	9,341	935	1,700	2,400	5,035	35,245
要介護3	10,222	1,023	1,700	2,400	5,123	35,861
要介護4	11,055	1,106	1,700	2,400	5,206	36,442
要介護5	11,864	1,187	1,700	2,400	5,287	37,009

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	8,543	855	1,300	1,370	3,525	24,675	18,506
要介護2	9,341	935	1,300	1,370	3,605	25,235	18,926
要介護3	10,222	1,023	1,300	1,370	3,693	25,851	19,388
要介護4	11,055	1,106	1,300	1,370	3,776	26,432	19,824
要介護5	11,864	1,187	1,300	1,370	3,857	26,999	20,249

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	8,543	855	1,000	1,370	3,225	22,575	16,931
要介護2	9,341	935	1,000	1,370	3,305	23,135	17,351
要介護3	10,222	1,023	1,000	1,370	3,393	23,751	17,813
要介護4	11,055	1,106	1,000	1,370	3,476	24,332	18,249
要介護5	11,864	1,187	1,000	1,370	3,557	24,899	18,674

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	8,543	855	600	880	2,335	16,345	12,259
要介護2	9,341	935	600	880	2,415	16,905	12,679
要介護3	10,222	1,023	600	880	2,503	17,521	13,141
要介護4	11,055	1,106	600	880	2,586	18,102	13,577
要介護5	11,864	1,187	600	880	2,667	18,669	14,002

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	8,543	855	300	880	2,035	14,245	個々の適用条件により 負担額が異なります
要介護2	9,341	935	300	880	2,115	14,805	
要介護3	10,222	1,023	300	880	2,203	15,421	
要介護4	11,055	1,106	300	880	2,286	16,002	
要介護5	11,864	1,187	300	880	2,367	16,569	

※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13.6%を加算)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300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。