

1. 料金

(1) 利用料金

基本額

該当	介護度	単位数	一日あたりの利用料金 (介護報酬額)	介護保険適用事の 1日あたりの1割負担額
			5時間以上7時間未満	5時間以上7時間未満
	要介護1	572	6,241円	624円
	要介護2	676	7,375円	738円
	要介護3	780	8,510円	851円
	要介護4	884	9,644円	964円
	要介護5	988	10,779円	1,078円
該当	介護度	単位数	7時間以上9時間未満	7時間以上9時間未満
	要介護1	656	7,157円	716円
	要介護2	775	8,455円	846円
	要介護3	898	9,797円	980円
	要介護4	1,021	11,139円	1,114円
	要介護5	1,144	12,481円	1,248円
			1か月あたりの 利用料金	介護保険適用事の 1ヶ月あたりの1割負担額
	要支援1	1,647	17,969円	1,797円
	要支援2	3,377	36,843円	3,684円

① 入浴費 50単位/回 ⇒¥545 1割負担額は¥55です。

② サービス提供体制強化加算(Ⅱ)

○6単位/回 ⇒¥65 1割負担額は¥7です。

○要支援1の方の単位数:24単位/月 1割負担額は26円

○要支援2の方の単位数:48単位/月 1割負担額は52円

③ リハビリ関係

○要介護1～5の方

個別機能訓練加算(Ⅰ) 46単位/回 ⇒¥502 1割負担額は¥50です

○要支援1・2の方

運動器機能向上加算 225単位/月 ⇒¥2,454 1割負担額は¥245です

① 中重度者ケア体制加算

45単位/回 ⇒¥491 1割負担額は¥49です

② 通所介護処遇改善加算(Ⅰ)

当該サービスの月の利用単位数×40/1000の1割が負担額です。

③ 昼食代(全額自己負担) 1食¥600

④ その他、おむつ代、趣味活動などにかかる費用等は自己負担となります。

おむつ・パット代 ¥100円/枚