

◆利用料金

自己負担割合と介護度によって利用料金が異なります。

令和3年4月1日～

■ 自己負担1割、要介護1～5の方（1日あたりの利用料金）

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
a.介護サービス費 の 自己負担分	サービス利用料金	581円	686円	792円	897円	1,003円
	サービス提供体制強化加算 (I)	22円				
	入浴介助加算 (I)	40円				
	口腔栄養スクリーニング加算	20円/6ヶ月				
	科学的介護推進体制加算	40円				
	介護職員処遇改善加算 (I)	介護サービス費総額の5.9%				
	介護職員等 特定処遇改善加算 (I)	介護サービス費総額の1.2%				
		752円	866円	979円	1,091円	1,204円
b.食費		500円				
a+b 自己負担額合計		1,252円	1,366円	1,479円	1,591円	1,704円

※上記以外にご利用に応じて「口腔機能向上加算（月2回まで、1回につき150円）」が加算されます。

■ 自己負担2割、要介護1～5の方（1日あたりの利用料金）

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
a.介護サービス費 の 自己負担分	サービス利用料金	1,162円	1,372円	1,584円	1,794円	2,006円
	サービス提供体制強化加算 (I)	44円				
	入浴介助加算 (I)	80円				
	口腔栄養スクリーニング加算	40円/6ヶ月				
	科学的介護推進体制加算	80円				
	介護職員処遇改善加算 (I)	介護サービス費総額の5.9%				
	介護職員等 特定処遇改善加算 (I)	介護サービス費総額の1.2%				
		1,504円	1,732円	1,958円	2,182円	2,408円
b.食費		500円				
a+b 自己負担額合計		2,004円	2,232円	2,458円	2,682円	2,908円

※上記以外にご利用に応じて「口腔機能向上加算（月2回まで、1回につき300円）」が加算されます。

■ 自己負担3割、要介護1～5の方（1日あたりの利用料金）

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
a.介護サービス費 の 自己負担分	サービス利用料金	1,743円	2,058円	2,376円	2,691円	3,009円
	サービス提供体制強化加算 (I)	66円				
	入浴介助加算 (I)	120円				
	口腔栄養スクリーニング加算	60円/6ヶ月				
	科学的介護推進体制加算	120円				
	介護職員処遇改善加算 (I)	介護サービス費総額の5.9%				
	介護職員等 特定処遇改善加算 (I)	介護サービス費総額の1.2%				
		2,256円	2,598円	2,937円	3,273円	3,612円
b.食費		500円				
a+b 自己負担額合計		2,756円	3,098円	3,437円	3,773円	4,112円

※上記以外にご利用に応じて「口腔機能向上加算（月2回まで、1回につき450円）」が加算されます。

■ 自己負担1割、要支援1・2の方（1ヶ月あたりの利用料金）

		要支援1 (月4回利用)	要支援2 (月8回利用)
a.介護サービス費 の 自己負担分	サービス利用料金	1,672 円	3,428 円
	サービス提供体制強化加算 (I)	88 円	176 円
	口腔栄養スクリーニング加算	20円/6ヵ月	
	科学的介護推進体制加算	40 円	
	介護職員処遇改善加算 I	介護サービス費総額の5.9%	
	介護職員等特定処遇改善加算 I	介護サービス費総額の1.2%	
		1,949 円	3,924 円
b.食 費 (1食あたり)		500 円	
a+b 自己負担額合計		3,949 円	7,924 円

■ 自己負担2割、要支援1・2の方（1ヶ月あたりの利用料金）

		要支援1 (月4回利用)	要支援2 (月8回利用)
a.介護サービス費 の 自己負担分	サービス利用料金 (月額)	3,344 円	6,856 円
	サービス提供体制強化加算	176 円	352 円
	口腔栄養スクリーニング加算	40円/6ヵ月	
	科学的介護推進体制加算	80 円	
	介護職員処遇改善加算 I	介護サービス費総額の5.9%	
	介護職員等特定処遇改善加算 I	介護サービス費総額の1.2%	
		3,898 円	7,848 円
b.食 費 (1食あたり)		500 円	
a+b 自己負担額合計		5,898 円	11,848 円

■ 自己負担3割、要支援1・2の方（1ヶ月あたりの利用料金）

		要支援1 (月4回利用)	要支援2 (月8回利用)
a.介護サービス費 の 自己負担分	サービス利用料金 (月額)	5,016 円	10,284 円
	サービス提供体制強化加算	264 円	528 円
	口腔栄養スクリーニング加算	60円/6ヵ月	
	科学的介護推進体制加算	120 円	
	介護職員処遇改善加算 I	介護サービス費総額の5.9%	
	介護職員等特定処遇改善加算 I	介護サービス費総額の1.2%	
		5,847 円	11,772 円
b.食 費 (1食あたり)		500 円	
a+b 自己負担額合計		7,847 円	15,772 円

■ その他、実費負担となる料金について 利用者の希望によりレクリエーションや趣味活動に参加していただいた際は、材料費等の実費を負担していただく場合もあります。