

●利用料金

令和3年4月1日現在

要介護1～5の方 自己負担割合と介護度によって利用料金が異なります。

■ 自己負担1割（1回あたりの利用料金）

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費 の項目	サービス利用料金	368円	421円	477円	530円	585円
	サービス提供体制強化加算(I)	22円				
	個別機能訓練加算(I)	56円				
	個別機能訓練加算(II)	20円/月				
	口腔栄養スクリーニング加算(I)	20円/月				
	科学的介護推進体制加算	40円/月				
	介護職員処遇改善加算I	介護サービス費総額の5.9%				
	特定処遇改善	介護サービス費総額の1.2%				
自己負担額合計	498円	555円	615円	672円	731円	

※月単位で加算されるものについては、1/4で計算しています。

※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160円）」が加算されます。

■ 自己負担2割（1回あたりの利用料金）

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費 の項目	サービス利用料金	736円	842円	954円	1,060円	1,170円
	サービス提供体制強化加算(I)	44円				
	個別機能訓練加算(I)	112円				
	個別機能訓練加算(II)	40円/月				
	口腔栄養スクリーニング加算(I)	40円/月				
	科学的介護推進体制加算	80円/月				
	介護職員処遇改善加算I	介護サービス費総額の5.9%				
	特定処遇改善	介護サービス費総額の1.2%				
自己負担額合計	986円	1,112円	1,231円	1,345円	1,463円	

※月単位で加算されるものについては、1/4で計算しています。

※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320円）」が加算されます。

■ 自己負担3割（1回あたりの利用料金）

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費 の項目	サービス利用料金	1,104円	1,263円	1,431円	1,590円	1,755円
	サービス提供体制強化加算(I)	66円				
	個別機能訓練加算(I)	168円				
	個別機能訓練加算(II)	60円/月				
	口腔栄養スクリーニング加算(I)	60円/月				
	科学的介護推進体制加算	120円/月				
	介護職員処遇改善加算I	介護サービス費総額の5.9%				
	特定処遇改善	介護サービス費総額の1.2%				
自己負担額合計	1,497円	1,667円	1,847円	2,018円	2,195円	

※月単位で加算されるものについては、1/4で計算しています。

※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480円）」が加算されます。

●利用料金

令和3年4月1日現在

要支援1・2の方 自己負担割合と介護度によって利用料金が異なります。

■ 自己負担1割の場合（1ヶ月あたりの利用料金）

		要支援1 (週1回利用)	要支援2 (週2回利用)	
介護サービス費 の項目	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	
	選択	①運動器機能向上加算	225 円	
		②口腔機能向上加算	160 円	
		③選択的サービス複数実施加算	480 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%		
	特定処遇改善	介護サービス費総額の1.2%		
自己負担額合計 (①を選択した場合の例)		2,190 円	4,167 円	

■ 自己負担2割の場合（1ヶ月あたりの利用料金）

		要支援1 (週1回利用)	要支援2 (週2回利用)	
介護サービス費 の項目	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 (I)	176 円	352 円	
	選択	①運動器機能向上加算	450 円	
		②口腔機能向上加算	320 円	
		③選択的サービス複数実施加算	960 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%		
	特定処遇改善	介護サービス費総額の1.2%		
自己負担額合計 (①を選択した場合の例)		4,382 円	8,334 円	

■ 自己負担3割の場合（1ヶ月あたりの利用料金）

		要支援1 (週1回利用)	要支援2 (週2回利用)	
介護サービス費 の項目	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 (I)	264 円	528 円	
	選択	①運動器機能向上加算	675 円	
		②口腔機能向上加算	480 円	
		③選択的サービス複数実施加算	1,440 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%		
	特定処遇改善	介護サービス費総額の1.2%		
自己負担額合計 (①を選択した場合の例)		6,573 円	12,503 円	