

料 金 表（1割負担の場合）

1. 介護給付サービスによる料金

下記の表によって、ご利用者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）をお支払い下さい。（サービス利用料金は、ご利用者の要介護度に応じて異なります。）

＜従来型多床室＞	要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1. サービス利用料金	¥4,460	¥5,550	¥5,960	¥6,650	¥7,370	¥8,060	¥8,740
2. うち介護保険から 給付される額	¥4,014	¥4,995	¥5,364	¥5,985	¥6,633	¥7,254	¥7,866
3. サービス利用に 係る自己負担額	¥446	¥555	¥596	¥665	¥737	¥806	¥874
4. サービス提供体制 強化加算（Ⅰ）	¥22						
5. 看護体制加算（Ⅰ）	¥4						
6. 看護体制加算（Ⅱ）	¥8						
7. 機能訓練体制加算	¥12						
8. 夜勤職員配置加算（Ⅰ）	¥13						
夜勤職員配置加算（Ⅲ）	¥15						
9. 食事に係る負担額	-						
被保険第1段階	¥300						
被保険第2段階	¥390						
被保険第3段階	¥650						
被保険第4段階以上	¥1,392						
10. 居住に係る自己負担額	-						
被保険第1段階	¥0						
被保険第2段階	¥370						
被保険第3段階	¥370						
被保険第4段階以上	¥855						
11. 自己負担額合計 (3+4+5+6+7+8)	-						

※ 介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて負担額を変更します。

※ 所得に応じて負担割合が異なります。

※ 食費については、朝食 182 円・昼食 605 円・夕食 605 円の食事状況でご負担頂きます。ただし、食費負担限度額認定者はその負担限度額が上限となります。

※ 新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、令和3年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乗せになります。

2. その他介護給付サービス加算

加 算	介護給付額 100%	内自己負担額 10%
送迎加算 (片道)	1回 1,840 円	1回 184 円
療 養 食 加 算	1回 80 円	1回 8 円
認知症行動・心理症状緊急 対応加算	1日 2,000 円	1日 200 円
若年性認知症利用者受入 加算	1日 1,200 円	1日 120 円
緊急短期入所受入加算	1日 900 円	1日 90 円
介護職員処遇改善加算 (I)	1ヶ月に算定された 所定総単位数に 8.3%を乗じその額に 1 単位10円を乗じた額	介護給付費の 10%
介護職員等特定処遇改善加算 (I)	1ヶ月に算定された 所定総単位数に 2.7%を乗じその額に 1 単位10円を乗じた額	介護給付費の 10%

※ 介護職員処遇改善加算 (I)・介護職員等特定処遇改善加算 (I) は、区分支給限度額の算定対象から除外されます。

※ 連続して30日を超えて自費利用を挟み、同一事業所を長期利用された場合に、連続30日を超えた日から減算となります。

