

■基本利用料

	単位数	1月当たり (円)	利用者負担額 (円)		
			1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	2,053	20,879	2,088	4,176	6,264
要支援2	3,999	40,669	4,067	8,134	12,201

■加算利用料 (介護給付の負担分) ※選択されたサービス分のみ算定

費目	備考	1月当たり (円)	利用者負担額 (円)			
			1割負担	2割負担	3割負担	
サービス提供体制加算 (Ⅲ)	要支援1	1月につき	244	25	49	74
	要支援2	1月につき	488	49	98	147
長期リハビリ継続減算	要支援1 利用開始から12ヶ月超の場合	1月につき	-203	-21	-41	-61
	要支援2 利用開始から12ヶ月超の場合	1月につき	-406	-41	-82	-122
運動機能向上加算		1月につき	2,288	229	458	687
栄養改善加算	低栄養状態に該当すると認められた方 (開始月から6ヶ月以内)	1月につき	2,034	204	407	611
口腔機能向上加算 I	口腔機能サービスの提供が必要と認められるもの (開始月から6ヶ月超)	1月につき	1,525	153	305	458
科学的介護推進体制加算		2月につき	406	41	82	122
介護職員処遇改善加算 I	(所定単位数+各種加算減算) × 4.7%					
介護職員特定処遇改善加算 II	(所定単位数+各種加算減算) × 1.7%					

※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%上乘せられます

■実費負担分 (介護保険給付外) 1回当たり

食事代	教養娯楽費	日用品費	おむつ代		理美容代	
¥590	¥100	¥50	パット ¥60	カット ¥2,750	染め ¥5,500	
			フラット ¥150	髭そり ¥880	パーマ ¥5,500	
*おやつのみ			テープ式紙おむつ ¥150	顔そり ¥1,100		
¥80			リハビリパンツ ¥200	シャンプー ¥1,100		

*おむつは原則的に施設のものをご利用ください

- ① 基本利用料・加算利用料の1日あたりの金額は介護報酬算定項目の単位数に地域加算 (7級地: 10.17) を乗じた額を記載しています。
- ② 上記項目以外の費用については、各自にてお支払下さい。
- ③ 月末締めで翌月の10日前後に請求書を発送いたします。28日に指定口座よりお引き落としいたします。
- ④ 表示金額は1回あたりの金額であり、利用実績に基づく負担額ではありませんのでご注意ください。

ご不明な点がございましたらお気軽にご連絡ください。

*上記の料金は、1円未満は切り捨てとなります。月額での計算の際に端数処理を行いますので多少異なります。

1月あたりの利用料金の目安 (単位: 円)			
	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	2,535	5,069	7,603
要支援2	4,666	9,332	13,998

*食事代・日用品費等別途

内訳	
基本単価	
サービス提供体制加算 (Ⅲ)	
運動機能向上加算	
科学的介護推進体制加算	
介護職員処遇改善加算 I	
介護職員特定処遇改善加算 II	