

料金表

(ユニット型個室)

要介護度	介護サービス費 (単位)	負担限度額	介護保険 利用者負担 日額(円)	基準外サービス		利用者負担分(合計)
		負担割合		居住費(円)	食費(円)	1日あたり(円)
要支援1	514	第1段階	514	820	300	1,634
		第2段階		820	390	1,724
		第3段階		1,310	650	2,474
		第4段階		2,020	1,480	4,014
		2割負担	1,028	2,020	1,480	4,528
		3割負担	1,542	2,020	1,480	5,042
要支援2	638	第1段階	638	820	300	1,758
		第2段階		820	390	1,848
		第3段階		1,310	650	2,598
		第4段階		2,020	1,480	4,138
		2割負担	1,276	2,020	1,480	4,776
		3割負担	1,914	2,020	1,480	5,414
要介護1	684	第1段階	684	820	300	1,804
		第2段階		820	390	1,894
		第3段階		1,310	650	2,644
		第4段階		2,020	1,480	4,184
		2割負担	1,368	2,020	1,480	4,868
		3割負担	2,052	2,020	1,480	5,552
要介護2	751	第1段階	751	820	300	1,871
		第2段階		820	390	1,961
		第3段階		1,310	650	2,711
		第4段階		2,020	1,480	4,251
		2割負担	1,502	2,020	1,480	5,002
		3割負担	2,253	2,020	1,480	5,753
要介護3	824	第1段階	824	820	300	1,944
		第2段階		820	390	2,034
		第3段階		1,310	650	2,784
		第4段階		2,020	1,480	4,324
		2割負担	1,648	2,020	1,480	5,148
		3割負担	2,472	2,020	1,480	5,972
要介護4	892	第1段階	892	820	300	2,012
		第2段階		820	390	2,102
		第3段階		1,310	650	2,852
		第4段階		2,020	1,480	4,392
		2割負担	1,784	2,020	1,480	5,284
		3割負担	2,676	2,020	1,480	6,176
要介護5	959	第1段階	959	820	300	2,079
		第2段階		820	390	2,169
		第3段階		1,310	650	2,919
		第4段階		2,020	1,480	4,459
		2割負担	1,918	2,020	1,480	5,418
		3割負担	2,877	2,020	1,480	6,377

※食費・居住費は、市町村から「介護保険負担限度額認定」の交付を受け、認定証に記載されている額が、負担額となります。

※介護保険負担割合証に記載されている割合によって負担割合が変わります。

夜勤職員配置加算(Ⅱ)	18円/日	夜勤時間帯の夜勤職員数:夜勤最低基準+1名分の人数を多く配置していること (*要支援の御利用者には夜勤職員配置加算(Ⅱ)はございません。)
送迎加算	184円/片道	利用者の心身の状態、家族等の事情等からみて送迎を行うことが必要と認められる利用者に対して、その居宅と事業所との間の送迎を行う場合
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	施設利用料+各種加算の合計金額の6.0%	介護職員の賃金の改善を実施しているものとして県知事に届出し、サービスを行った場合