

利用料金等のご案内（2019年10月1日より料金変更）

【介護サービス費用】

第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第4段階で2割・3割負担
生活保護受給者及び 老齢福祉年金受給者	年金等が80万 円以下の世帯	年金等が80万 円を超える世帯	市町村民税 課税世帯	市町村民税課税世帯で 一定額以上収入がある世帯

※利用者様の住所地の世帯の収入によって、上記のいずれかの段階に該当します。

【一日あたりの費用内訳】 ※単位：円

要介護状態区分	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	438	545	586	654	724	792	859	
②サービス提供体制加算（Ⅰ）	18	18	18	18	18	18	18	
③看護体制加算（Ⅰ）			4	4	4	4	4	
④看護体制加算（Ⅱ）			8	8	8	8	8	
⑤機能訓練体制加算	12	12	12	12	12	12	12	
⑥夜勤職員配置加算（Ⅲ）			15	15	15	15	15	
⑦1日当たりの自己負担額 （①+②+③+④+⑤+⑥）	468	575	643	711	781	849	916	
⑧居住費	1段階		0					
	2・3段階		370					
	4段階		855					
⑨食費負担額	上 限 額	1段階	300		4段階	1,392		
		2段階	390					
		3段階	650		(朝食403、昼食454、夕食535)			
⑩自己負担合計額 （1日） ⑦+⑧+⑨		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
	4段階 (3割)	3,651	3,972	4,176	4,380	4,590	4,794	4,995
	4段階 (2割)	3,183	3,397	3,533	3,669	3,809	3,945	4,079
	4段階	2,715	2,822	2,890	2,958	3,028	3,096	3,163
	◆注1 3段階	1,488	1,595	1,663	1,731	1,801	1,869	1,936
	2段階	1,228	1,335	1,403	1,471	1,541	1,609	1,676
1段階	768	875	943	1,011	1,081	1,149	1,216	
⑪送迎加算（希望者のみ）	片道		184(2割負担の方は368、3割の方は552となります)					
⑫介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	一ヶ月の介護保険負担総額（食費・居住費を除く）の8.3%							
⑬介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	一ヶ月の介護保険負担総額（食費・居住費を除く）の2.7%							

◆注1 介護職員処遇改善加算分が加わりますので、おおよその目安となります。
加算分については月毎に計算し翌月の請求となりますのでご了承下さい。

○その他の費用

①医療費	個々の主治医、医療機関
②理容代	1回 1,500円（希望者のみ）
③日用品費	ティッシュペーパー、歯ブラシ、義歯洗浄剤 など