

8、料金表

◎通所介護(介護サービス提供時間が7～9時間の場合)

《1割負担》

1回につき(円)

介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保 険 給 付 対 象	利用料金	6,560	7,750	8,980	10,210	11,440
	自己負担分	656	775	898	1021	1144
	入浴介助加算	500				
	自己負担分	50				
	サービス提供体制強化加算	120				
	自己負担分	12				
	個別機能訓練加算Ⅱ	560				
	自己負担分	56				
	介護保険対象サービス費合計①	7,740	8,930	10,160	11,390	12,620
	自己負担分	774	893	1,016	1,139	1,262
	介護職員処遇改善加算(①×2.3%)②	178	205	234	262	290
	自己負担分	18	21	24	27	29
	介護保険対象サービス費総合計(①+②)	7,918	9,135	10,394	11,652	12,910
	自己負担分	792	914	1,040	1,166	1,291
食費	450					
自己負担額合計 (介護保険対象自己負担分+食費)	1,242	1,364	1,490	1,616	1,741	

《2割負担》

1回につき(円)

介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保 険 給 付 対 象	利用料金	6,560	7,750	8,980	10,210	11,440
	自己負担分	1,312	1,550	1,796	2,042	2,288
	入浴介助加算	500				
	自己負担分	100				
	サービス提供体制強化加算	120				
	自己負担分	24				
	個別機能訓練加算Ⅱ	560				
	自己負担分	112				
	介護保険対象サービス費合計①	7,740	8,930	10,160	11,390	12,620
	自己負担分	1,548	1,786	2,032	2,278	2,524
	介護職員処遇改善加算(①×2.3%)②	178	205	234	262	290
	自己負担分	36	41	47	53	58
	介護保険対象サービス費総合計(①+②)	7,918	9,135	10,394	11,652	12,910
	自己負担分	1,584	1,827	2,079	2,331	2,582
食費	450					
自己負担額合計 (介護保険対象自己負担分+食費)	2,034	2,277	2,529	2,781	3,032	

※合計金額は全サービスを利用した場合の金額になります。

◎第1号通所事業サービス(介護サービス提供時間が7～9時間の場合)

《1割負担》

1ヶ月につき(円)

介護度		要支援1		要支援2		
保険 給 付 対 象	利用料金	16,470		33,770		
	自己負担分①	1,647		3,377		
	サービス提供体制強化加算	480		960		
	自己負担分②	48		96		
	選択出来る加算	生活機能向上グループ 活動加算	運動器機能向上加算	生活機能向上グループ 活動加算	運動器機能向上加算	
		1,000	2,250	1,000	2,250	
	自己負担分③	100	225	100	225	
	介護保険対象サービス費合計①	17,950	19,200	35,730	36,980	
	自己負担分	1,795	1,920	3,573	3,698	
	介護職員処遇改善加算(①×2.3%)②	413	442	822	851	
	自己負担分	42	45	83	86	
	介護保険対象サービス費総合計(①+②)	18,363	19,642	36,552	37,831	
自己負担合計額	1,837	1,965	3,656	3,784		

※上記に食費450円が利用回数分加算されます。

《2割負担》

1ヶ月につき(円)

介護度		要支援1		要支援2		
保険 給 付 対 象	利用料金	16,470		33,770		
	自己負担分①	3,294		6,754		
	サービス提供体制強化加算	480		960		
	自己負担分②	96		192		
	選択出来る加算	生活機能向上グループ 活動加算	運動器機能向上加算	生活機能向上グループ 活動加算	運動器機能向上加算	
		1,000	2,250	1,000	2,250	
	自己負担分③	200	450	200	450	
	介護保険対象サービス費合計①	17,950	19,200	35,730	36,980	
	自己負担分	3,590	3,840	7,146	7,396	
	介護職員処遇改善加算(①×2.3%)②	413	442	822	851	
	自己負担分	83	89	165	171	
	介護保険対象サービス費総合計(①+②)	18,363	19,642	36,552	37,831	
自己負担合計額	3,673	3,929	7,311	7,567		

※上記に食費450円が利用回数分加算されます。

