

8、料金表

令和6年 6月 1日 適用

◎通所介護(介護サービス提供時間が7～8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	6,580	7,770	9,000	10,230	11,480
	自己負担分	658	777	900	1023	1148
	入 浴 介 助 加 算/回			400		
	自己負担分			40		
	サービス提供体制強化加算Ⅰ/回			220		
	自己負担分			22		
	個別機能訓練加(Ⅰ)イ/回			560		
	自己負担分			56		
	栄養アセスメント加算/月			500		
	自己負担分			50		
	介護保険対象サービス費合計①	8,260	9,450	10,680	11,910	13,160
	自己負担分	826	945	1,068	1,191	1,316
	介護職員等処遇改善加算(①×9.2%)②	760	869	983	1096	1211
	自己負担分	76	87	99	110	122
介護保険対象サービス費総合計(①+②)	9,020	10,319	11,663	13,006	14,371	
自己負担分	902	1,032	1,167	1,301	1,438	
食費			500			
自己負担額合計 (介護保険対象自己負担分+食費)	1,402	1,532	1,667	1,801	1,938	

※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。

《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	6,550	7,730	8,960	10,180	11,420
	自己負担分	1,310	1,546	1,792	2,036	2,284
	入 浴 介 助 加 算			400		
	自己負担分			80		
	サービス提供体制強化加算Ⅰ/月			220		
	自己負担分			44		
	個別機能訓練加算(Ⅰ)イ/回			560		
	自己負担分			112		
	栄養アセスメント加算/月			500		
	自己負担分			100		
	介護保険対象サービス費合計①	8,230	9,410	10,640	11,860	13,100
	自己負担分	1,646	1,882	2,128	2,372	2,620
	介護職員等処遇改善加算(①×9.2%)②	757	866	979	1091	1205
	自己負担分	152	174	196	219	241
介護保険対象サービス費総合計(①+②)	8,987	10,276	11,619	12,951	14,305	
自己負担分	1,798	2,056	2,324	2,591	2,861	
食費			500			
自己負担額合計 (介護保険対象自己負担分+食費)	2,298	2,556	2,824	3,091	3,361	

※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	16,720	34,280
	※自己負担分①	1672	3,428
	サービス提供体制強化加算	880	1,760
	自己負担分②	88	176
	生活機能向上グループ活動加算	1,000	1,000
	自己負担分③	100	100
	栄養アセスメント加算	500	500
	自己負担分④	50	50
	介護保険対象サービス費合計①	19,100	37,540
	自己負担分	1,910	3,754
	介護職員等処遇改善加算(①×9.2%)②	1,757	3,454
	自己負担分	175	345
介護保険対象サービス費総合計(①+②)	20,857	40,994	
自己負担合計額	2,085	4,099	

※上記に食費500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	16,720	34,280
	自己負担分①	3344	6856
	サービス提供体制強化加算	880	1,760
	自己負担分②	176	352
	生活機能向上グループ活動加算	1,000	1,000
	自己負担分③	200	200
	栄養アセスメント加算	500	500
	自己負担分⑤	100	100
	介護保険対象サービス費合計①	19,100	37,540
	自己負担分	3,820	7,508
	介護職員等処遇改善加算(①×9.2%)②	1,757	3,454
	自己負担分	351	690
介護保険対象サービス費総合計(①+②)	20,857	40,994	
自己負担合計額	4,171	8,198	

※上記に食費500円が利用回数分加算されます。