

(ユニット型個室)

料金表

要介護度	介護サービス費(単位)	負担限度額		基準外サービス		利用者負担分(合計) 1日あたり(円)	
		負担割合	介護保険利用者負担日額(円)	居住費(円)	食費(円)		
要支援1	523	第1段階	523	820	300	1,643	
		第2段階		820	600	1,943	
		第3段階①		1,310	1,000	2,833	
		第3段階②		1,310	1,300	3,133	
		第4段階		2,020	1,580	4,123	
		2割負担		1,046	2,020	1,580	4,646
		3割負担		1,569	2,020	1,580	5,169
要支援2	649	第1段階	649	820	300	1,769	
		第2段階		820	600	2,069	
		第3段階①		1,310	1,000	2,959	
		第3段階②		1,310	1,300	3,259	
		第4段階		2,020	1,580	4,249	
		2割負担		1,298	2,020	1,580	4,898
		3割負担		1,947	2,020	1,580	5,547
要介護1	696	第1段階	696	820	300	1,816	
		第2段階		820	600	2,116	
		第3段階①		1,310	1,000	3,006	
		第3段階②		1,310	1,300	3,306	
		第4段階		2,020	1,580	4,296	
		2割負担		1,392	2,020	1,580	4,992
		3割負担		2,088	2,020	1,580	5,688
要介護2	764	第1段階	764	820	300	1,884	
		第2段階		820	600	2,184	
		第3段階①		1,310	1,000	3,074	
		第3段階②		1,310	1,300	3,374	
		第4段階		2,020	1,580	4,364	
		2割負担		1,528	2,020	1,580	5,128
		3割負担		2,292	2,020	1,580	5,892
要介護3	838	第1段階	838	820	300	1,958	
		第2段階		820	600	2,258	
		第3段階①		1,310	1,000	3,148	
		第3段階②		1,310	1,300	3,448	
		第4段階		2,020	1,580	4,438	
		2割負担		1,676	2,020	1,580	5,276
		3割負担		2,514	2,020	1,580	6,114
要介護4	908	第1段階	908	820	300	2,028	
		第2段階		820	600	2,328	
		第3段階①		1,310	1,000	3,218	
		第3段階②		1,310	1,300	3,518	
		第4段階		2,020	1,580	4,508	
		2割負担		1,816	2,020	1,580	5,416
		3割負担		2,724	2,020	1,580	6,324
要介護5	976	第1段階	976	820	300	2,096	
		第2段階		820	600	2,396	
		第3段階①		1,310	1,000	3,286	
		第3段階②		1,310	1,300	3,586	
		第4段階		2,020	1,580	4,576	
		2割負担		1,952	2,020	1,580	5,552
		3割負担		2,928	2,020	1,580	6,528

※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
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円/日	以下のいずれかに該当すること。 ①介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が80%以上 ②勤続10年以上介護福祉士35%以上
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をし、サービスを行った場合
介護職員等ベースアップ等支援加算	施設利用料+各種加算(処遇改善加算を除く)の合計金額の1.6%	