

【 料金表 】

1. 基本利用料金

区分	介護保険適応時の自己負担								
	利用時間								
	3時間以上4時間未満			4時間以上5時間未満			5時間以上6時間未満		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
要介護1	390円	780円	1170円	409円	818円	1227円	601円	1202円	1803円
要介護2	446円	892円	1338円	468円	936円	1404円	710円	1419円	2128円
要介護3	505円	1010円	1515円	530円	1059円	1588円	819円	1638円	2457円
要介護4	562円	1124円	1686円	591円	1181円	1771円	928円	1855円	2783円
要介護5	620円	1240円	1860円	651円	1301円	1951円	1038円	2075円	3112円
区分	6時間以上7時間未満			7時間以上8時間未満			8時間以上9時間未満		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
	要介護1	616円	1231円	1847円	694円	1387円	2081円	706円	1411円
要介護2	727円	1453円	2179円	819円	1638円	2457円	834円	1668円	2502円
要介護3	839円	1678円	2517円	949円	1898円	2846円	965円	1929円	2894円
要介護4	950円	1900円	2849円	1079円	2157円	3235円	1098円	2195円	3292円
要介護5	1063円	2125円	3188円	1210円	2420円	3630円	1231円	2462円	3693円

\*単位数に地域加算10.54を掛けた金額となっております。

2. 保険外料金

給食材料費				キャンセル料	おむつ種類	単位	単価
昼食	おやつ	夕食	持ち帰り 弁当代	当日8:30までに ご連絡が無かった 場合	持参	1回	無料
750円/ 回※	50円/回	650円/回	600円/個		パンツタイプ		
					フラットタイプ		
				800円※	尿取りパット		

※おむつ廃棄料は無料です。

3. 加算利用料金 (原則かかるもの)

区分	介護保険適応時の自己負担 加算									
	入浴介助I	個別機能 訓練Iイ	認知症加算 (対象者)	中重度者 ケア体制	サービス提供 体制強化I	科学的 介護推進 体制	送迎未実施 減算	介護職員 等処遇改 善I		
要介護1～ 5共通	1割	43円/回	59円/回	64円/回	48円/回	24円/回	21円/月	-47円/回	総利用料に 0.092を 掛けた金額	※I～IVについて 職員配置により変動あり
	2割	85円/回	118円/回	127円/回	95円/回	47円/回	42円/月	-99円/回		
	3割	127円/回	177円/回	192円/回	145円/回	70円/回	63円/月	-149円/ 回		

\*単位数に地域加算10.54を掛けた金額となっております。

4. 加算利用料金 (該当になった時かかるもの)

区分	介護保険適応時の自己負担 加算				
	入浴介助 II	個別機能 訓練Iロ	個別機能 訓練II	ADL維持等 (I)	
要介護1～ 5共通	1割	58円/回	81円/回	21円/月	31円/月
	2割	116円/回	161円/回	42円/月	63円/月
	3割	174円/回	241円/回	63円/月	95円/月

5. 日常生活費(クラブ活動費用)

クラブ名	費用		
書道 クラブ	半紙(10枚)	墨汁(1本)	筆(1本)
	30円	100円	100円
フラワー アレンジメ ント クラブ	お花	オアシス	花器他
	実費		
手芸・工作クラブ	工作キット	実費	

\*上記の他、希望があれば趣味活動等において実費を頂くことがあります。

※こちらの加算は月額単位となります。

※口腔・栄養スクリーニング加算は6か月に1回、加算されます。

※サービス提供時間 9時00分～17時00分 ※営業時間 8時30分～17時30分

※サービス提供体制強化、認知症、中重度者ケア体制の各加算は月単位で変更の可能性があります。

※利用料金については介護保険法に基づいて設定されています。(給食材料費・日常生活費等を除く)