

【要介護サービス料金表】ご利用者負担分（R7.6月現在）

（円） / 日

		入浴『あり』			入浴『なし』		
		3時間	5時間	7時間	3時間	5時間	7時間
		ケース②・⑤	ケース③・④	ケース①	ケース②・⑤	ケース③・④	ケース①
1割負担	介1	514	723	818	467	676	773
	介2	572	833	946	526	788	899
	介3	632	945	1,078	585	898	1,032
	介4	688	1,058	1,214	642	1,011	1,167
	介5	751	1,168	1,345	704	1,122	1,298
2割負担	介1	1,028	1,446	1,636	934	1,352	1,545
	介2	1,143	1,666	1,892	1,051	1,575	1,797
	介3	1,263	1,889	2,156	1,169	1,795	2,064
	介4	1,376	2,115	2,427	1,284	2,021	2,333
	介5	1,502	2,335	2,690	1,408	2,243	2,596
3割負担	介1	1,542	2,169	2,454	1,401	2,028	2,317
	介2	1,714	2,499	2,836	1,577	2,362	2,695
	介3	1,894	2,833	3,233	1,753	2,692	3,095
	介4	2,064	3,172	3,640	1,926	3,031	3,499
	介5	2,253	3,502	4,034	2,112	3,365	3,893
		+お食事代800円			+お食事代800円		

◎ 上記には以下の加算が含まれています。

〔個別機能訓練加算Ⅰ（イ）
介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）〕

送迎を行わない場合は一日あたりの料金から、
片道毎に料金が差し引かれます。

負担割合1割は51円、負担割合2割は101円、負担割合3割は151円です。

【要支援サービス料金表】ご利用者負担分

1割負担	支援1	2,094 円／月額
	支援2	4,216 円／月額
2割負担	支援1	4,187 円／月額
	支援2	8,431 円／月額
3割負担	支援1	6,280 円／月額
	支援2	12,646 円／月額

送迎を行わない場合は左記月額料金から、
片道毎に料金が差し引かれます。

※支援1 上限8回 / 月

支援2 上限16回 / 月

負担割合1割は51円

負担割合2割は101円、

負担割合3割は151円です。

◎ 上記には以下の加算が含まれています。

〔介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ〕

※ 5時間・7時間コースのご利用には上記以外に自費のお食事代（800円/回）が別途かかります。

※ 事業対象者は週1回のご利用は支援1、週2回のご利用は支援2の料金の取り扱いとなります。

※ 初月（契約月の途中から利用開始の場合）は、契約日を起算日として日割りとなります。

※ 1か月内に1回以上の利用があると上記の月額料金が発生します。（上記の初月の取り扱いを除く）

諸事情で予定の利用をお休みされる際には振替利用のご希望がある方はご相談下さい。

調整可能な範囲で対応させていただきます。

【請求書の発行と精算について】 支援/介護 共通

◎ 毎月1日～末日までの1カ月のご利用実績を集計し、翌月10日前後に請求書を発行いたします。

ご精算は毎月27日（基準日）にご指定の口座にてお振替とさせていただきます。

◎ 区分変更申請中など、介護認定が未決定の間にサービスをご利用いただいた場合は

認定結果が確定後にご請求となります。

※ 介護保険制度が改正された時には、料金に変更になる場合があります。

