

1. サービス利用料金表 (自己負担額をお支払い下さい。)

①介護保険 給付対象利用料金

摘要	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用料金	6,030	6,720	7,450	8,150	8,840
サービス提供体制加算	60	60	60	60	60
口腔連携強化加算 (1ヵ月に1回)	500	500	500	500	500
介護保険対象計A	6,590	7,280	8,010	8,710	9,400
介護職員処遇改善加算 (A×8.6%)	570	630	690	750	810
合計	7,160	7,910	8,700	9,460	10,210
介護保険給付(7割)	5,012	5,537	6,090	6,622	7,147
介護保険給付(8割)	5,728	6,328	6,960	7,568	8,168
介護保険給付(9割)	6,444	7,119	7,830	8,514	9,186
自己負担(1割)	716	791	870	946	1,024
自己負担(2割)	1,432	1,582	1,740	1,892	2,042
自己負担(3割)	2,148	2,373	2,610	2,838	3,063

②介護保険 給付対象外利用料金

利用者負担段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
食費	300	600	1,000	1,300	1,600
居住費	0	430	430	430	915

一日当たりの自己負担額計 (①+②)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
利用料合計	1割負担	第1段階	1,003	1,076	1,155	1,230	1,303
		第2段階	1,733	1,806	1,885	1,960	2,033
		第3段階①	2,133	2,206	2,285	2,360	2,433
		第3段階②	2,433	2,506	2,585	2,660	2,733
		第4段階	3,218	3,291	3,370	3,445	3,518
		2割負担	3,921	4,067	4,225	4,375	4,521
		3割負担	4,624	4,843	5,080	5,305	5,524

※1 送迎を希望される方は片道1,840円(内、保険給付1,650円 自己負担184円)加算されます。

※2 上記料金表はサービスを利用された際にかかる利用料金の目安です。実際の料金は利用料請求書にてご確認下さい。

※3 介護保険の給付額に変更があった場合には、変更された額に合わせて契約者の利用者負担額を変更します。

2. 介護保険給付の対象とならないその他の料金