

～利用料金について～

1～5の項目の内、自己負担となるA+B+C+D+E+F+Gが利用料金の目安となります。

その他：理髪代、日用品等の購入等の実費がかかる場合があります。

自己負担額については、介護保険負担割合証をご確認ください。

～1～基本料金（介護サービス費：ユニット型介護福祉施設サービス費（I）〈ユニット型個室〉）

	1日あたり	×30日	自己負担額 (1割) A
要介護1	6,520 円	195,600 円	19,560 円
要介護2	7,050 円	211,500 円	21,150 円
要介護3	7,930 円	237,900 円	23,790 円
要介護4	8,620 円	258,600 円	25,860 円
要介護5	9,290 円	278,700 円	27,870 円

～2～加算料金（介護サービス費）

	1日あたり	×30日	自己負担額 (1割) B
個別機能訓練加算	120 円	3,600 円	360 円
看護体制加算（I）ロ	40 円	1,200 円	120 円
日常生活継続支援加算II	460 円	13,800 円	1,380 円
科学的介護推進体制加算II	500 円	15,000 円	1,500 円

※1 職員の配置状況等により、加算されない場合もあります。

※2 この他においても、対象となる加算が発生する場合があります。

～3～その他の加算料金（介護サービス費）

介護職員処遇改善加算（I）	自己負担額は上記A+Bの合計に8.3%を乗じた額 C
特定処遇改善加算（I）	自己負担額は上記A+Bの合計に2.7%を乗じた額 D
ベースアップ等支援加算	自己負担額は上記A+Bの合計に1.6%を乗じた額 E

～4～食費・居住費（所得に応じて実費となります。下記をご参照ください。）

	1日あたり	×30日	自己負担額 F
第4段階	1,850 円		55,500 円
第3段階	650 円		19,500 円
第2段階	390 円		11,700 円
第1段階	300 円		9,000 円

～5～居住費（所得に応じて実費となります。下記をご参照ください。）

	1日あたり	×30日	自己負担額 G
第4段階	2,410 円		72,300 円
第3段階	1,310 円		39,300 円
第2段階	820 円		24,600 円
第1段階	820 円		24,600 円

～参考資料～ 市役所へご相談ください。（所得の低い方は、食費・居住費が軽減されます。）

公的年金等収入金額（非課税年金を含みます。）+その他の合計所得金額。

第4段階	市区町村民税課税者がいる世帯など
第3段階2	年金収入等が120万円超の方
第3段階1	年金収入等が80万超120万円以下の方
第2段階	年金収入等が80万円以下の方
第1段階	生活保護受給者など