利用料金について

◇ 介護保険法適応利用者負担金

≪ 通所介護費：１日あたり ≫　地域区分　１単位：10.14 円

提供時間:7 時間以上 8 時間未満(単位 1:1 日のサービス)								
要介護度	基本料金	処遇改善加算(5.9%)	特定処遇改善加算(1.2%)	ベースアップ等支援加算(1.1%)	昼食代	1 日にかかる金額目安 1 割負担	1 日にかかる金額目安 2 割負担	1 日にかかる金額目安 3 割負担
要介護 1	655	39	8	7	700 円	1, 419	2, 138	2, 857
要介護 2	773	46	9	9		1, 549	2, 397	3, 246
要介護 3	896	53	11	10		1, 684	2, 667	3, 641
要介護 4	1, 018	60	12	11		1, 817	2, 933	4, 049
要介護 5	1, 142	67	14	13		1, 954	3, 207	4, 460

提供時間:6 時間以上 7 時間未満(単位 1:1 日のサービス)								
要介護度	基本料金	処遇改善加算(5.9%)	特定処遇改善加算(1.2%)	ベースアップ等支援加算(1.1%)	昼食代	1 日にかかる金額目安 1 割負担	1 日にかかる金額目安 2 割負担	1 日にかかる金額目安 3 割負担
要介護 1	581	34	7	6	700 円	1, 337	1, 974	2, 611
要介護 2	686	40	8	8		1, 453	2, 205	2, 957
要介護 3	792	47	10	9		1, 570	2, 440	3, 310
要介護 4	897	53	11	10		1, 685	2, 669	3, 654
要介護 5	1, 003	59	12	11		1, 801	2, 901	4, 001

提供時間:5 時間以上 6 時間未満(単位 1:1 日のサービス)								
要介護度	基本料金	処遇改善加算(5.9%)	特定処遇改善加算(1.2%)	ベースアップ等支援加算(1.1%)	昼食代	1 日にかかる金額目安 1 割負担	1 日にかかる金額目安 2 割負担	1 日にかかる金額目安 3 割負担
要介護 1	567	33	7	6	700 円	1, 322	1, 943	2, 565
要介護 2	670	40	8	7		1, 436	2, 171	2, 906
要介護 3	773	46	9	9		1, 549	2, 398	3, 247
要介護 4	876	52	11	10		1, 663	2, 625	3, 587
要介護 5	979	58	12	11		1, 775	2, 850	3, 925

提供時間:4 時間以上 5 時間未満(単位 1:1 日のサービス)								
要介護度	基本料金	処遇改善加算(5.9%)	特定処遇改善加算(1.2%)	ベースアップ等支援加算(1.1%)	昼食代	1 日にかかる金額目安 1 割負担	1 日にかかる金額目安 2 割負担	1 日にかかる金額目安 3 割負担
要介護 1	386	23	5	4	700 円	1, 124	1, 548	1, 972
要介護 2	442	26	5	5		1, 185	1, 670	2, 154
要介護 3	500	30	6	6		1, 250	1, 799	2, 349
要介護 4	557	33	7	6		1, 312	1, 923	2, 535
要介護 5	614	36	7	7		1, 374	2, 047	2, 720

提供時間:3 時間以上 4 時間未満(単位 2:半日のサービス)								
要介護度	基本料金	処遇改善加算(5.9%)	特定処遇改善加算(1.2%)	ベースアップ等支援加算(1.1%)	昼食代	1 日にかかる金額目安 1 割負担	1 日にかかる金額目安 2 割負担	1 日にかかる金額目安 3 割負担
要介護 1	368	22	4	4	昼食提供なし	404	807	1,211
要介護 2	421	25	5	5		463	925	1,387
要介護 3	477	28	6	5		524	1,047	1,570
要介護 4	530	31	6	6		581	1,162	1,743
要介護 5	585	35	7	6		642	1,284	1,926

≪ 加算 ≫

加算		基本料金	1 日及び 1 回にかかる金額目安 1 割負担	1 日及び 1 回にかかる金額目安 2 割負担	1 日及び 1 回にかかる金額目安 3 割負担
入浴介助加算Ⅰ		40 円	41 円	81 円	122 円
入浴介助加算Ⅱ		55 円	56 円	112 円	168 円
個別機能訓練加算Ⅰ	イ	56 円	57 円	114 円	171 円
	ロ	85 円	87 円	173 円	259 円
個別機能訓練加算Ⅱ		20 円	21 円	41 円	61 円
生活機能向上連携加算Ⅰ		100 円/月	102 円	203 円	305 円
生活機能向上連携加算Ⅱ	個別機能訓練加算を算定していない場合	200 円/月	203 円	406 円	609 円
	個別機能訓練加算を算定している場合	100 円/月	102 円	203 円	305 円
中重度ケア体制加算		45 円	46 円	92 円	137 円
認知症加算		60 円	61 円	122 円	183 円
若年性認知症受け入れ加算		60 円	61 円	122 円	183 円
口腔機能向上加算Ⅰ		150 円/月	153 円	305 円	457 円
口腔機能向上加算Ⅱ		160 円/月	163 円	325 円	487 円
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ		20 円/月	21 円	41 円	61 円
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ		5 円/月	5 円	10 円	15 円
栄養アセスメント加算		50 円/月	51 円	102 円	153 円
栄養改善加算		200 円/月	203 円	406 円	609 円
科学的介護推進体制加算Ⅰ		40 円/月	41 円	81 円	122 円
サービス提供体制加算Ⅰ		22 円	23 円	45 円	67 円
サービス提供体制加算Ⅱ		18 円	19 円	37 円	55 円
サービス提供体制加算Ⅲ		6 円	6 円	12 円	18 円
ADL 維持等加算Ⅰ		30 円/月	31 円	61 円	92 円
ADL 維持等加算Ⅱ		60 円/月	61 円	122 円	183 円
ADL 維持等加算Ⅲ		3 円/月	3 円	6 円	9 円
送迎実施なし(片道)		△47 円	△48 円	△96 円	△143 円
同一建物利用者送迎減算		△94 円	△96 円	△191 円	△286 円

※ 金額の [　　] 項目は、ご利用者様の皆様共通の加算となります。
生活機能向上連携加算Ⅱについては、該当者のみ加算の対象となります。

≪ 通所型サービス費：１月あたり ≫　地域区分　１単位：10.14 円

提供時間:7 時間以上 8 時間未満、6 時間以上 7 時間未満、5 時間以上 6 時間未満、4 時間以上 5 時間未満（単位 1:1 日のサービス）								
要介護度	基本料金	処遇改善加算(5.9%)	特定処遇改善加算(1.2%)	ベースアップ等支援加算(1.1%)	昼食代	1 月にかかる金額目安 1 割負担	1 月にかかる金額目安 2 割負担	1 月にかかる金額目安 3 割負担
事業対象者 要支援 1	1, 672	99	20	18	700 円	4, 635	6, 469	8, 303
要支援 2 週 2 回程度	3, 428	202	41	38		9, 361	13, 122	16, 883
要支援 2 週 1 回程度	1, 672	99	20	18		4, 635	6, 469	8, 303

提供時間:3 時間以上 4 時間未満(単位 2:半日(午前のみ)のサービス)								
要介護度	基本料金	処遇改善加算(5.9%)	特定処遇改善加算(1.2%)	ベースアップ等支援加算(1.1%)	昼食代	1 月にかかる金額目安 1 割負担	1 月にかかる金額目安 2 割負担	1 月にかかる金額目安 3 割負担
事業対象者 要支援 1	1, 672	99	20	18	昼食提供なし	1, 798	3, 596	5, 394
要支援 2	3, 428	202	41	38		3, 728	7, 445	11, 167

※1か月の金額目安は、要支援1の方は週 1 回利用で計算(月 4 回)昼食代:700 円×4 回＝2, 800 円
要支援2の方は週 2 回利用で計算(月 8 回)昼食代:700 円×8 回＝5, 600 円

≪ 加算 ≫

加算	基本料金	1 日及び 1 回にかかる金額目安 1 割負担	1 日及び 1 回にかかる金額目安 2 割負担	1 日及び 1 回にかかる金額目安 3 割負担
サービス提供体制強化加算Ⅰ				
総合事業対象者・要支援1	88 円	90 円	179 円	268 円
要支援 2	176 円	179 円	357 円	536 円
サービス提供体制強化加算Ⅱ				
総合事業対象者・要支援1	72 円	73 円	146 円	219 円
要支援 2	144 円	146 円	292 円	438 円
サービス提供体制強化加算Ⅲ				
総合事業対象者・要支援1	24 円	25 円	49 円	73 円
要支援2	48 円	49 円	98 円	146 円
生活機能向上連携加算				
（Ⅰ）	100 円	102 円	203 円	305 円
（Ⅱ)1	200 円	203 円	406 円	609 円
＊運動有り（Ⅱ)2	100 円	102 円	203 円	305 円
運動機能向上加算	225 円	229 円	457 円	685 円
栄養改善加算	200 円	203 円	406 円	609 円
栄養アセスメント加算	50 円	51 円	102 円	153 円

口腔機能向上加算 総合事業対象者、要支援1 要支援2	 150 円 160 円	 153 円 163 円	 305 円 325 円	 457 円 487 円
口腔・栄養スクリーニング加算 （Ⅰ） （Ⅱ）	 20 円 5 円	 21 円 5 円	 41 円 10 円	 61 円 15 円
科学的介護推進体制加算	40 円	41 円	81 円	122 円
選択的サービス複数実施加算Ⅰ	480 円	487 円	974 円	1,461 円
選択的サービス複数実施加算Ⅱ	700 円	710 円	1,420 円	2,130 円
生活機能向上グループ活動加算	100 円	102 円	203 円	305 円
事業所評価加算	120 円	122 円	244 円	365 円
若年性認知症利用者受け入れ加算	240 円	244 円	487 円	730 円
同一建物利用者送迎減算 事業対象者、要支援 1 要支援 2	 △376 円 △752 円	 △382 円 △763 円	 △763 円 △1,525 円	 △1,144 円 △2,288 円

※　金額の　　項目は、ご利用者様の皆様共通の加算となります。

利用料金のお支払い方法について

毎月、１０日頃に前月１ヶ月分の請求事務をいたします。お支払い方法は、口座からの引き落とし（引き落とし日：２０日）または、２０日頃までに指定銀行への振込か施設窓口（8：30～17：30）にて現金でお支払いをお願いいたします。

令和５年４月１日現在