

利用料金の例(利用者負担 1 割の場合)

要支援 1、2 の方 【月額】

	要支援1	要支援2
施設利用料	1,798	3,621
加 サービス提供体制強化加算 I 算	88	176
費 介護職員処遇改善加算 I	173	349
食 費	530円×週1回×4週	530円×週2回×4週
合 計	4,179	8,386

※施設利用料と加算費用については、1割負担の料金を記載しておりますので、2割負担の方は2倍の金額、3割負担の方は3倍の金額になります。※1日の利用時間が6時間以上7時間未満の場合です。※要支援1は、週1回を限度に毎週利用が可能です。要支援2は週2回を限度に毎週利用が可能です。※加算費用は施設により違いがあります。※詳しくは、ご利用を希望される施設、または居宅介護支援事業所へお問い合わせ下さい。

要介護 1～5 の方 【日額】

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
施設利用料	678	801	925	1,049	1,172
加 入浴介助加算 I	40	40	40	40	40
算 サービス提供体制強化加算 I	22	22	22	22	22
費 介護職員処遇改善加算 I	68	79	90	102	113
食 費	530	530	530	530	530
合 計	1,338	1,472	1,607	1,743	1,877

※施設利用料と加算費用については、1割負担の料金を記載しておりますので、2割負担の方は2倍の金額、3割負担の方は3倍の金額になります。※1日の利用時間が6時間以上7時間未満の場合です。※加算費用は施設により違いがあります。※詳しくは、ご利用を希望される施設、または居宅介護支援事業所へお問い合わせ下さい。