

<利用料金について（概算）>

※サービス利用費は**1割負担**として計算しています。ご本人の収入によっては**2割負担**、**3割負担**の方もいらっしゃいますのでご注意ください。

○要介護1～要介護5の方 1日あたり○

◆ 6時間～7時間の利用の場合（基本パターン）

介護度	金額	基本単位	入浴加算	訓練加算	小計	処遇	特定	サ体	食事代
要介護1	1,451	676	40	56	772	46	8	6	620
要介護2	1,582	798	40	56	894	53	9	6	620
要介護3	1,714	922	40	56	1,018	60	10	6	620
要介護4	1,846	1,045	40	56	1,141	67	11	6	620
要介護5	1,977	1,168	40	56	1,264	75	13	6	620

◆ 5時間～6時間の利用の場合

介護度	金額	基本単位	入浴加算	訓練加算	小計	処遇	特定	サ体	食事代
要介護1	1,429	655	40	56	751	44	8	6	620
要介護2	1,555	773	40	56	869	51	9	6	620
要介護3	1,683	893	40	56	989	58	10	6	620
要介護4	1,808	1,010	40	56	1,106	65	11	6	620
要介護5	1,937	1,130	40	56	1,226	72	12	6	620

◆ 4時間～5時間の利用の場合

介護度	金額	基本単位	入浴加算	訓練加算	小計	処遇	特定	サ体	食事代
要介護1	1,194	435	40	56	531	31	5	6	620
要介護2	1,262	499	40	56	595	35	6	6	620
要介護3	1,332	564	40	56	660	39	7	6	620
要介護4	1,399	627	40	56	723	43	7	6	620
要介護5	1,469	693	40	56	789	47	8	6	620

○要支援1・要支援2の方 1ヵ月あたり○

ケアプランにおいて週1回利用が必要と認められた方 （要支援1及び対象事業者）	1,672
ケアプランにおいて週2回利用が必要と認められた方 （要支援2及び対象事業者）	3,428

※上記金額に昼食料金が加算されます。要支援1の方が4回/月、要支援2の方が8回/月利用された場合は以下の料金になります。

介護度	月額	基本単価	食事合計	食事単価	回数
要支援1	4,152	1,672	2,480	620	4回
要支援2	8,388	3,428	4,960	620	8回

上記時間帯以外の利用料金やその他の事項について詳細が知りたい方は、当事業所もしくはご担当のケアマネージャーにお問い合わせください。

※上記料金表は要支援認及び事業対象者の分になります。その他加算もありますので詳細が必要な方はお問い合わせください。