

【介護給付(1割負担)】

項目	要介護度	負担額(1割)	内容の説明
基本額	要介護1	11,289円	ひと月あたりの料金
	要介護2	16,590円	
	要介護3	24,133円	
	要介護4	26,635円	
	要介護5	29,368円	
初期加算		32円	1日あたりの料金(利用契約日から30日まで)
サービス提供体制強化加算		379円	ひと月あたりの料金
訪問体制強化加算		1,083円	ひと月あたりの料金
総合マネジメント体制強化加算		1,083円	ひと月あたりの料金
介護職員処遇改善に係る加算		所定単位数の13.1%加算	

※ 利用者様の収入によって2割負担、3割負担となる場合があります。
 ※ その他取得する加算や国の基準の変更等により料金は変動します。

【予防給付(1割負担)】

項目	要支援度	負担額(1割)	内容の説明
基本額	要支援1	3,724円	ひと月あたりの料金
	要支援2	7,525円	
初期加算		32円	1日あたりの料金加算(利用契約日から30日まで)
サービス提供体制強化加算		379円	ひと月あたりの料金加算
介護職員処遇改善に係る加算		所定単位数の13.1%加算	

※ 利用者様の収入によって2割負担、3割負担となる場合があります。
 ※ その他取得する加算や国の基準の変更等により料金は変動します。

【介護保険適用外の費用(10割負担)】

項目	金額		内容の説明
宿泊代	1日	3,000円	個室(9.04㎡)、光熱水費、リネン代込み
食事代	通い	650円	昼食
		100円	おやつ
	宿泊	300円	朝食
		600円	夕食
洗濯代		300円	1ネット
理美容代	実費		利用者様、ご家族の希望により提供した場合
おむつ代	実費		
行事食等	実費		
コピー代	実費		
通院付き添い時の送迎費及び交通費	・交通機関利用：実費 ・社用車利用：1km50円		宿泊、通いのご利用時に、施設から医療機関を 通院する必要が出た場合

※ その他実費を頂くことが妥当と考えられる費用は、実費(10割負担)となります。