

◎基本サービス費利用料		<1日あたり>	
・通常規模型 ・算定区分：5時間以上6時間未満	基本サービス費 単位数	介護報酬 10割負担額	介護報酬 自己負担額(1割)
要介護度1	570 /日	6,087 円	609 円
要介護度2	673 /日	7,187 円	719 円
要介護度3	777	8,298 円	830 円
要介護度4	880 /日	9,398 円	940 円
要介護度5	984 /日	10,509 円	1,051 円
・通常規模型 ・算定区分：6時間以上7時間未満	基本サービス費 単位数	介護報酬 10割負担額	介護報酬 自己負担額(1割)
要介護度1	584 /日	6,237 円	624 円
要介護度2	689 /日	7,358 円	736 円
要介護度3	796 /日	8,458 円	851 円
要介護度4	901 /日	9,579 円	963 円
要介護度5	1,008 /日	10,712 円	1,077 円
・通常規模型 ・算定区分：7時間以上8時間未満	基本サービス費 単位数	介護報酬 10割負担額	介護報酬 自己負担額(1割)
要介護度1	658 /日	6,995 円	703 円
要介護度2	777 /日	8,255 円	830 円
要介護度3	900 /日	9,569 円	962 円
要介護度4	1,023 /日	10,872 円	1,093 円
要介護度5	1,148 /日	12,196 円	1,226 円
◎加算利用料		<1日あたり>	
項 目	単位数	介護報酬 10割負担額	介護報酬 自己負担額(1割)
科学的介護推進体制加算	40 /月	427 円	43 円
入浴介助加算 (I)	40 /日	427 円	43 円
認知症加算	60 /日	640 円	64 円
ADL維持等加算 (I)	30 /月	320 円	32 円
中重度加算	45 /日	480 円	48 円
サービス提供体制強化加算 (I)	22 /日	234 円	24 円
介護職員処遇改善加算 (職員の体制等により変動)	月の合計単位数に(I)9.2%(II)9.0%(III)8.0%(IV)6.4%を乗じて得た額の1割		

その他の料金 (通所介護、介護予防通所介護ともに同一の値段になります。)

- ・昼食代 : 1食あたり650円 ※おやつ代、飲み物代含む
- ・オムツ代 : 実費負担
- ・送迎代 : 通常の実施地域を超えて行った送迎については、超えた距離1kmあたり200円の負担
- ・レクリエーション代 : 実費 (希望により、費用の発生する趣味活動に参加した場合)
- ・キャンセル料 : 650円

上記の利用料について、承諾いたしました。 (利用者氏名)

令和 年 月 日

氏 名 印

(代理人)

氏 名 印
