

## サービスご利用料金の目安（平成27年4月1日より）

### 1. 利用料金（通い・訪問・泊まりを含んだ一月単位の包括費用の額となります。）

下記の料金表によって、ご利用者様の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付額を除いた金額（自己負担額）をお支払いください。

ご利用者様の状態や事業所の体制によって、料金や加算については変動する場合があります。  
詳しくは担当スタッフへお尋ね下さい。

|                          | 要介護1      | 要介護2      | 要介護3      | 要介護4      | 要介護5      |
|--------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| ①ご利用者様の要介護度とサービス利用料金     | 103,200 円 | 151,670 円 | 220,620 円 | 243,500 円 | 268,490 円 |
| ②うち、介護保険から給付される金額        | 92,880 円  | 136,503 円 | 198,558 円 | 219,150 円 | 241,641 円 |
| ③サービス利用に係る<br>自己負担額（①－②） | 10,320 円  | 15,167 円  | 22,062 円  | 24,350 円  | 26,849 円  |

|                |                         |         |                           |  |  |
|----------------|-------------------------|---------|---------------------------|--|--|
| 初期加算           | 1日につき                   | 30 円    | (30日間のみ)                  |  |  |
| 看護職員配置加算（Ⅰ）    | 1月につき                   | 900 円   |                           |  |  |
| 認知症加算（Ⅰ）       | 1月につき                   | 800 円   | 認知症日常生活自立度Ⅲ以上の方           |  |  |
| 認知症加算（Ⅱ）       | 1月につき                   | 500 円   | 要介護度2かつ認知症日常生活自立度Ⅱの方      |  |  |
| 訪問体制強化加算       | 1月につき                   | 1,000 円 | (介護予防小規模多機能型居宅介護サービスは対象外) |  |  |
| 介護職員処遇改善加算     | サービス利用料金の1000分の76に相当する額 |         |                           |  |  |
| 総合マネジメント体制強化加算 | 1月につき                   | 1,000 円 |                           |  |  |

### 緊急時における短期利用や宿泊への対応

（宿泊室に空きがあり、緊急やむをえない事を指定居宅介護支援事業所の介護支援専門員が必要と認めた場合に限り、登録者以外への提供）

|                          | 要介護1      | 要介護2      | 要介護3      | 要介護4      | 要介護5      |
|--------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| ①ご利用者様の要介護度とサービス利用料金     | 5,650 円/日 | 6,320 円/日 | 7,000 円/日 | 7,670 円/日 | 8,320 円/日 |
| ②うち、介護保険から給付される金額        | 5,085 円/日 | 5,688 円/日 | 6,300 円/日 | 6,903 円/日 | 7,488 円/日 |
| ③サービス利用に係る<br>自己負担額（①－②） | 565 円/日   | 632 円/日   | 700 円/日   | 767 円/日   | 832 円/日   |

## 2. 介護保険の対象とならないサービス

以下のサービスは、利用料金の全額がご利用者様の負担となります。

| 食事の提供（食事代）                                    | 泊まりに要する費用                            | おむつ代 |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------|------|
| ご利用者様に提供する食事に要する費用です。<br>朝食350円 昼食450円 夕食450円 | ご利用者様の泊まりに要する費用です。<br>2,500円（1泊、食事別） | 実費   |
| その他生活にかかる費用                                   |                                      |      |
| その他、サービスの実施に関し、実費を限度としてサービスに係る費用を頂く場合があります。   |                                      |      |