

【介護保険給付の対象】

事業所指定番号 0970302097

基本料金

1カ月あたり (案) 総合事業	要支援1	要支援2
1 要介護度別サービス利用料金	13,587円	27,834円
2 介護保険から給付される金額 ※負担割合：1割の場合	12,229円	25,051円
3 自己負担 (1-2) ※負担割合：1割の場合	1,358円	2,783円

1日あたり	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1 要介護度別サービス利用料金	6,641円	7,838円	9,085円	10,322円	11,579円
2 介護保険から給付される金額 ※負担割合：1割の場合	5,977円	7,055円	8,177円	9,290円	10,422円
3 自己負担 (1-2) ※負担割合：1割の場合	664円	783円	908円	1,032円	1,157円

※3 自己負担 2割負担、3割負担の方は2倍、3倍になります。

加算料金 1日あたり

加算内容	料金	自己負担 ※ (1割負担)	備考
4 送迎減算 1回あたり	476円	47円	減算の為、往復の場合は94円差し引かれます
5 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	536円	53円	要介護3の場合 上記1の5.9%相当
6 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	91円	9円	要介護3の場合 上記1の1.0%相当
7 入浴介護加算	405円	40円	

※3 自己負担 2割負担、3割負担の方は2倍、3倍になります。

【介護保険給付の対象外】

- ①食費 昼食代 680円 (おやつ代含む)
- ②リハビリパンツ・紙おむつ 各1枚100円
- ③尿取りパット 1枚50円

利用料金算定

例) C様 令和3年4月1日以降にご利用の場合

週2回 火曜日4回と金曜日4回 要介護3 自己負担1割 入浴8回

3 介護保険自己負担	908円	× 8回 =	7,264
4 処遇改善加算 I	53円	× 8日 =	424
5 処遇特定加算 II	9円	× 8日 =	72
6 入浴介護加算	40円	× 8回 =	320
①昼食代	680円	× 8日 =	5,440

4月分ご利用料金ご請求額 13,520円