

利用料金表一覧

【基本報酬】

報酬項目		基本料金	介護保険適応時利用者負担額		
			1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
6時間以上 7時間未満	要介護1	5,810円	581円	1,162円	1,743円
	要介護2	6,860円	686円	1,372円	2,058円
	要介護3	7,920円	792円	1,584円	2,376円
	要介護4	8,970円	897円	1,794円	2,691円
	要介護5	10,030円	1,003円	2,006円	3,009円

※感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生ずる場合には基本報酬の3%の加算を算定します。

【加算事項】

報酬項目	基本料金	介護保険適用時利用者負担額		
		1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
入浴介助加算Ⅰ	400円/日	40円	80円	120円
生活機能向上連携加算Ⅱ	1,000円/月	100円	200円	300円
個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ	850円/日	85円	170円	255円
個別機能訓練加算(Ⅱ)	200円/月	20円	40円	60円
栄養アセスメント加算	500円/月	50円	100円	150円
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ(6ヶ月に1回)	200円/回	20円	40円	60円
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ(6ヶ月に1回)	50円/回	5円	10円	15円
口腔機能向上加算Ⅱ(月に2回を限度)	1,600円/回	160円	320円	480円
科学的介護推進体制加算	400円/月	40円	80円	120円
送迎減算	-470円/片道	-47円	-94円	-141円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	220円/日	22円	44円	66円
感染症等対応加算	総算定報酬額の 100分の3	総算定報酬額の 100分の3の1割	総算定報酬額の 100分の3の2割	総算定報酬額の 100分の3の3割
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	総算定報酬額の 1000分の59	総算定報酬額の 1000分の59の 1割	総算定報酬額の 1000分の59の 1割	総算定報酬額の 1000分の59の 1割
介護職員等 特定処遇改善加算(Ⅰ)	総算定報酬額の 1000分の12	総算定報酬額の 1000分の12の1割	総算定報酬額の 1000分の12の2割	総算定報酬額の 1000分の12の3割
介護職員等ベース アップ等支援加算	総算定報酬額の 1000分の11	総算定報酬額の 1000分の11の 1割	総算定報酬額の 1000分の11の 2割	総算定報酬額の 1000分の11の 2割

【食費】 昼食1食あたり600円 夕食1食あたり550円

【おむつ代】

尿とりパット	紙パンツM-L	紙パンツL-L L	紙オムツM	紙オムツL
30円/枚	140円/枚	150円/枚	120円/枚	130円