

一回あたりのサービス利用料金

下記料金表によって、ご契約者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費額を除いた金額(自己負担額)をお支払いください。

	7時間以上9時間未満		5時間以上7時間未満		3時間以上5時間未満	
	介護保険単位数	利用者一括負担額	介護保険単位数	利用者一括負担額	介護保険単位数	利用者一括負担額
要介護1	628 単位	645 円	547 単位	562 円	364 単位	374 円
要介護2	742 単位	763 円	647 単位	665 円	417 単位	429 円
要介護3	859 単位	883 円	764 単位	785 円	472 単位	485 円
要介護4	977 単位	1004 円	846 単位	869 円	524 単位	538 円
要介護5	1095 単位	1125 円	946 単位	972 円	579 単位	595 円

(加算)

入浴介助加算	50 単位	52 円
個別機能訓練加算 I	46 単位	47 円
サービス提供体制強化加算 II	6 単位	7 円
介護職員処遇改善加算 I	所得単位数の59/1,000	左記の一括負担 担当額

(加算)

	介護保険単位数	利用者一括負担額
要支援1	1647 単位	1,691 円
要支援2	3377 単位	3,468 円

(加算)

サービス提供体制強化加算 I	要支援 I 24単位 要支援 II 48単位
介護職員処遇改善加算 I	所得単位数の59/1,000

ご契約者負担額の計算は(介護度単位+加算単位)×単位数単価×10.27%