

ご利用料金早見表

介護保険 1 割負担分（カッコ内は 2 割負担分となります。）

- 要支援の方（月額）（※ 生活保護受給者について、1 割負担分は公費負担となります）

区分	要支援 1	要支援 2	
負担金	1,722 円 (3,443 円)	3,529 円 (7,058 円)	
加算	サービス提供体制強化加算（支援 1）	サービス提供体制強化加算（支援 2）	介護職員処遇改善加算 II
負担金	51 円 (101 円)	101 円 (201 円)	1 ヶ月合計金額の 4.3%（介護保険外負担分は除く）

- 要介護の方（日額）（※ 生活保護受給者について、1 割負担分は公費負担となります）

区分	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
負担金	686 円 (1,371 円)	809 円 (1,620 円)	939 円 (1,877 円)	1,067 円 (2,134 円)	1,196 円 (2,391 円)
加算	入浴介助加算	サービス提供体制強化加算	若年性認知症利用者受入加算	個別機能訓練加算 I	
負担金	53 円 (105 円)	13 円 (25 円)	63 円 (126 円)	48 円 (96 円)	
介護職員処遇改善加算 II					
1 ヶ月合計金額の 4.3%（介護保険外負担分は除く）					

（介護保険外負担分）

項目	料金	備考
食費	650 円	
おやつ代	100 円	
持帰りお弁当代	500 円	ご希望の場合
クラブ費	実費	ご希望の場合
特別食	実費	ご希望の場合
理美容代	実費	ご希望の場合
おむつ代	実費	紙オムツ・尿パット等

平成 29 年 4 月 1 日現在