

利用料金表(1割負担の場合)

(令和8年8月現在)

◎[1日(週2回)]ご利用の場合

(1月あたり (8回/月))	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護保険自己負担額 ※	9,058	10,324	11,552	13,014	14,449
食費 [1食/840円]	6,720	6,720	6,720	6,720	6,720
日常生活品費 [1回/70円]	560	560	560	560	560

自己負担合計額	16,338	17,604	18,832	20,294	21,729
---------	--------	--------	--------	--------	--------

◎[1日(週3回)]ご利用の場合

(1月あたり (12回/月))	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護保険自己負担額 ※	13,056	14,955	16,798	18,993	21,144
食費 [1食/840円]	10,080	10,080	10,080	10,080	10,080
日常生活品費 [1回/70円]	840	840	840	840	840

自己負担合計額	23,976	25,875	27,718	29,913	32,064
---------	--------	--------	--------	--------	--------

◎[半日(週2回)]ご利用の場合

(1月あたり (8回/月))	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護保険自己負担額 ※	5,156	5,682	6,234	6,769	7,304
日常生活品費 [1回/30円]	240	240	240	240	240
おやつ代 [1回/100円]	800	800	800	800	800

自己負担合計額	6,196	6,722	7,274	7,809	8,344
---------	-------	-------	-------	-------	-------

◎[半日(週3回)]ご利用の場合

(1月あたり (12回/月))	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護保険自己負担額 ※	7,205	7,993	8,822	9,624	10,426
日常生活品費 [1回/30円]	360	360	360	360	360
おやつ代 [1回/100円]	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200

自己負担合計額	8,765	9,553	10,382	11,184	11,986
---------	-------	-------	--------	--------	--------

利用料金表(1割負担の場合)

(令和8年8月現在)

※ 1単位：10.55円(地域区分5級地)で計算します。

※ 下記の加算項目を含みます。

【1日ご利用の場合】

入浴加算Ⅱ	60単位 /回
中重度者ケア体制加算	20単位 /回
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22単位 /回
移行支援加算	12単位 /回
提供体制加算4	24単位 /回
リハビリマネジメント加算21	593単位 /月
リハビリマネジメント加算4	270単位 /月
科学的介護推進体制加算	40単位 /月
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)口	11.10%

【半日ご利用の場合】

中重度者ケア体制加算	20単位 /回
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22単位 /回
移行支援加算	12単位 /回
リハビリマネジメント加算21	593単位 /月
リハビリマネジメント加算4	270単位 /月
科学的介護推進体制加算	40単位 /月
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)口	11.10%

※ その他加算については、算定要件に応じて別途料金が加算されます。

※ 端数処理等により、実際の請求金額に相違が生じる場合があります。

● 当施設では、ご本人の所得に応じて、ご利用料が減額・免除される制度がございます。