

利用料金表(3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 ※	27,172	30,970	34,654	39,041	43,345
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	34,452	38,250	41,934	46,321	50,625
---------	--------	--------	--------	--------	--------

◎[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 ※	39,167	44,864	50,394	56,977	63,430
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	50,087	55,784	61,314	67,897	74,350
---------	--------	--------	--------	--------	--------

◎[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 ※	15,468	17,044	18,702	20,307	21,912
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	16,508	18,084	19,742	21,347	22,952
---------	--------	--------	--------	--------	--------

◎[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 ※	21,614	23,978	26,466	28,872	31,277
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	23,174	25,538	28,026	30,432	32,837
---------	--------	--------	--------	--------	--------

利用料金表(3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)ロ	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)ロ	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。