

## 利用料金表(一日あたり)

ご契約者様の要介護度に応じたサービス料金から介護保険給付費額を除いた金額(自己負担額)をお支払い下さい。(サービス利用料金は、ご契約者様の要介護度に応じて異なります。また、平成27年8月より一定以上の所得がある方は2割の自己負担になっています。)

### 一、基本となる利用額(1回7時間以上9時間未満の場合)

要介護区分	利用額	自己負担分
要介護1	6,560円	656円
要介護2	7,750円	775円
要介護3	8,980円	898円
要介護4	10,210円	1,021円
要介護5	11,440円	1,144円

### 二、加算額(1回あたり:利用していただく場合は上記に加算します)

項目	加算額	自己負担分
入浴加算	500円	50円
個別機能訓練加算Ⅱ	560円	56円
栄養改善加算(月2回まで)	1,500円	150円(1回)
サービス提供体制強化加算Ⅰイ	180円	18円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	基本利用額と加算額を合計した金額×4.0%	

### 三、実費負担分(1回あたり)

- ① 食費に関わる費用として
- |         |         |
|---------|---------|
| 朝食…380円 | おやつ…50円 |
| 昼食…650円 | を頂きます。  |
| 夕食…450円 |         |

### ② おむつ代

項目	金額
テープ付紙おむつS	60円
M	70円
L	79円
リハビリパンツ ML	46円
LL	53円
S	61円
パッド 小	11円
パッド 大	33円

### ③ レクリエーション材料費 110円(1回あたり)

### 四、実費負担分(1ヶ月あたり)

- |       |           |               |
|-------|-----------|---------------|
| 学習療法費 | ・週2回ご利用の方 | 3,500円(8回/月)  |
|       | ・週3回ご利用の方 | 3,700円(12回/月) |