

地域区分	6 級地
単位数単価	10.27 円

※基本料金、加算料金は、所定の単位数に単位数単価を乗じた金額のうち、負担割合に応じた額となります

※基本料金、加算料金は1ヶ月の合計で計算した場合、少数点以下の端数処理関係上差異が生じる場合があります

#### <基本料金>

(指定居宅サービス)

介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	(1日につき)
単位数	581単位	686単位	792単位	897単位	1,003単位	
金額(1割負担)	597円	705円	814円	922円	1,030円	
金額(2割負担)	1,194円	1,409円	1,627円	1,843円	2,060円	
金額(3割負担)	1,790円	2,114円	2,440円	2,764円	3,090円	

(介護予防・日常生活支援総合事業第一号通所事業<通所介護相当>)

介護度	事業対象者	要支援1	要支援2	(1月につき)
単位数	1,672単位	1,672単位	3,428単位	
金額(1割負担)	1,718円	1,718円	3,521円	
金額(2割負担)	3,435円	3,435円	7,041円	
金額(3割負担)	5,152円	5,152円	10,562円	

#### <加算料金>

(指定居宅サービス)

入浴介助加算	入浴を行った場合	1回につき	40単位	1割負担	41円
				2割負担	82円
				3割負担	123円

(介護予防・日常生活支援総合事業第一号通所事業<通所介護相当>)

運動器機能向上加算	運動器機能向上を行った場合	1月につき	225単位	1割負担	231円
				2割負担	462円
				3割負担	693円

(指定居宅サービス、介護予防・日常生活支援総合事業第一号通所事業<通所介護相当> 共通)

介護職員処遇改善加算	1ヵ月の合計単位数の5.9%に単位数単価を乗じた金額の負担割合分となります
介護職員等特定処遇改善加算	1ヵ月の合計単位数の1.0%に単位数単価を乗じた金額の負担割合分となります
介護職員等「ベースアップ」等支援加算	1ヵ月の合計単位数の1.1%に単位数単価を乗じた金額の負担割合分となります

#### <その他の費用>

品目	単位	金額
食費	1食	820円
通常の事業の実施地域外への送迎費		実費[自動車を使用した場合220円/km(課)]
おむつカバー	枚	110円
平おむつ	枚	30円
デイパンツ	枚	110円
スーパーキャッチ	枚	30円
尿キャッチ	枚	20円
ネオハイトロミール	袋	2,372円 (課)
吸引用チューブ	本	70円
その他、日用品費、教養娯楽費		実費

※(課)は課税対象となります。(表示は税込価格)

※仕入れ価格や物価の変動により、予告なしに価格を改定する場合があります

#### <キャンセル料>

ご利用日の前日の午後5時までにご連絡いただいた場合	無料
ご利用日の前日の午後5時以降にご連絡いただいた場合	基本料金の50%
ご連絡がなかった場合	基本料金の100%

※ただし、利用者本人の体調不良等など正当と思われる事由がある場合はこの限りではありません