

	要介護度	6時間以上8時間未満			
		利用単位	利用金額 注1	1割負担額目安 注2	
介護保険対象 基本サービス費	要介護1	726 単位(1日)	7,383 円	738 円	
	要介護2	875 単位(1日)	8,899 円	889 円	
	要介護3	1,022 単位(1日)	10,394 円	1,039 円	
	要介護4	1,173 単位(1日)	11,929 円	1,192 円	
	要介護5	1,321 単位(1日)	13,424 円	1,342 円	
	介護保険対象 (2割負担の方は2倍になります) その他加算料金	入浴介助加算	(1日)	50 単位	509 円
通所リハビリテーションマネジメント加算 I		(1日)	230 単位	2,339 円	233 円
短期集中個別リハ加算 (退院(所)又認定日から起算して3ヶ月以内)		(1日)	110 単位	1,119 円	11 円
栄養改善加算		(1回)	150 単位	1,526 円	152 円
口腔機能向上加算		(1回)	150 単位	1,526 円	152 円
重度療養管理加算		(1日)	100 単位	1,017 円	101 円
中重度者ケア体制加算		(1日)	20 単位	203 円	20 円
送迎加算(事業所が送迎を行わない場合)		(片道)	-47 単位	-478 円	-47 円
サービス提供体制強化加算 I 1		(1日)	18 単位	183 円	18 円
介護職員処遇改善加算(I)				総単位(基本サービス+各種加算)× サービス別加算率(4.7%)×10.17	左記計算より算出 された金額の1割
介護保険対象外 (全額負担分) その他の利用料金(選択)	日常生活費	(1日)		100 円	
	食事代	(1食)		600 円	
	営業地域外の送迎料金(追加)	(片道)		540 円	
	理美容代	(1回)		実費	
	時間延長	(30分)		540 円	
	おむつ代	(1枚)		実費	
	生き生きクラブ(テキスト等代)	(1ヶ月)		実費	
	特別な食事など、ご利用者のご希望により提供した場合			実費	

注1) 1単位の単価は区分が定められており、利用単位に10.17円を乗じた金額が、利用金額(介護給付費)となります。

注2) ご負担額は、上記注1にて算出した額の1割又は2割となります。尚、ご負担額の1円未満は切り捨てとなります。月額では、端数処理を行いますので金額が多少異なります。

