

利用料金表 (要介護)

令和3年4月1日

ご利用料金

6時間～7時間未満サービス提供 ①

<input type="checkbox"/> 要介護1	710単位	(734円)
<input type="checkbox"/> 要介護2	844単位	(872円)
<input type="checkbox"/> 要介護3	974単位	(1007円)
<input type="checkbox"/> 要介護4	1129単位	(1167円)
<input type="checkbox"/> 要介護5	1281単位	(1324円)

1割負担の場合

加算

<input type="checkbox"/> 入浴加算Ⅰ	40単位	(42円) ②
<input type="checkbox"/> 入浴加算Ⅱ	60単位	(62円)
<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算(A)イ(～6ヶ月)	560単位(月)	(579円)
<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算(A)イ(6ヶ月～)	240単位(月)	(248円)
<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ(～6ヶ月)	593単位(月)	(613円)
<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ(6ヶ月～)	273単位(月)	(282円)
<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算(B)イ(～6ヶ月)	830単位(月)	(858円)
<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算(B)イ(6ヶ月～)	510単位(月)	(527円)
<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ(～6ヶ月)	863単位(月)	(892円)
<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ(6ヶ月～)	543単位(月)	(561円)
<input type="checkbox"/> リハビリテーション提供体制加算4	24単位	(25円) ③
<input type="checkbox"/> 短期集中リハビリテーション	110単位	(114円)
<input type="checkbox"/> 認知症短期集中リハビリ加算Ⅰ	240単位	(248円)
<input type="checkbox"/> 若年性認知症利用者受入加算	60単位	(62円)
<input type="checkbox"/> 重度療養管理加算	100単位	(104円)
<input type="checkbox"/> 栄養改善加算	150単位	(155円)
<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算Ⅰ	150単位	(155円)
<input type="checkbox"/> 栄養改善加算	200単位	(207円)
<input type="checkbox"/> 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20単位	(21円)
<input type="checkbox"/> 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5単位	(6円)
<input type="checkbox"/> 中重度者ケア体制加算	20単位	(21円) ④
<input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算	40単位(月)	(42円)
<input type="checkbox"/> 送迎減算	-47単位	(-49円)
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算Ⅰ	22単位	(23円) ⑤
<input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の47/1000	⑥
<input type="checkbox"/> 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の20/1000	⑦
<input type="checkbox"/> 令和3年9月30日までの上乗せ分	所定単位数の1/1000	⑧

実費

1回につき

<input type="checkbox"/> 昼食	620円 ⑧	※昼食費には、おやつ代も含まれています。
<input type="checkbox"/> 日用品費	100円 ⑨	※内訳は、タオルリース使用分、水分摂取用ミネラルウォーター等です。

1回のご利用料金 お支払い例 (食費含む)

※①②③④⑤⑧⑨の合計

<input type="checkbox"/> 要介護1	1565円
<input type="checkbox"/> 要介護2	1703円
<input type="checkbox"/> 要介護3	1838円
<input type="checkbox"/> 要介護4	1998円
<input type="checkbox"/> 要介護5	2155円

※上記合計金額に⑥介護職員処遇改善加算Ⅰ(所定単位数の47/1000)、⑦介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(所定単位数の20/1000)、⑧令和3年9月30日までの上乗せ分(所定単位数の1/1000)が一月に加算されます。