

令和 6年 4月 1日現在

(1割表記)

<介護保険料の基本料金：毎回>

要介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
3 時間以上 4 時間未満	370 円	423 円	479 円	533 円	588 円
4 時間以上 5 時間未満	388 円	444 円	502 円	560 円	617 円
5 時間以上 6 時間未満	570 円	673 円	777 円	888 円	984 円
6 時間以上 7 時間未満	584 円	689 円	796 円	901 円	1,008 円
7 時間以上 8 時間未満	658 円	777 円	900 円	1,023 円	1,148 円
8 時間以上 9 時間未満	669 円	791 円	915 円	1,041 円	1,168 円

<加算料金>

入浴加算	40 円
------	------

介護職員等処遇改善加算 I	月の総単位数×9.2%
サービス提供体制加算 I	22 円/回
サービス提供体制加算 II	18 円/回
科学的介護推進体制加算	40 円/月

サービス提供体制加算は、体制により対象となる方の算定となります。

口腔機能向上加算 I	150 円
------------	-------

口腔機能向上は月額(提供は月 2 回程度)の料金です。

<減算>

以下の要件を満たす場合、上記の基本部分から以下の料金が減算されます。

送迎を行わない場合の減算	利用者に対して、その居宅と指定通所介護事業所との間の送迎を行わない場合	片道につき - 47 円
--------------	-------------------------------------	-----------------

[介護保険適応外]

食費として一回につき、 600 円 頂きます。