

料金一覧表

令和6年8月1日 改定

介護保険適用(1割負担)で1日利用の場合

(単位:円)

要介護度	介護費	居住費	食費	合計	介護費	居住費	食費	合計
	第1段階				第2段階			
要支援1	579	0	300	879	579	430	600	1,609
要支援2	714	0	300	1,014	714	430	600	1,744
要介護1	785	0	300	1,085	785	430	600	1,815
要介護2	870	0	300	1,170	870	430	600	1,900
要介護3	960	0	300	1,260	960	430	600	1,990
要介護4	1,047	0	300	1,347	1,047	430	600	2,077
要介護5	1,131	0	300	1,431	1,131	430	600	2,161
	第3段階①				第3段階②			
要支援1	579	430	1,000	2,009	579	430	1,300	2,309
要支援2	714	430	1,000	2,144	714	430	1,300	2,444
要介護1	785	430	1,000	2,215	785	430	1,300	2,515
要介護2	870	430	1,000	2,300	870	430	1,300	2,600
要介護3	960	430	1,000	2,390	960	430	1,300	2,690
要介護4	1,047	430	1,000	2,477	1,047	430	1,300	2,777
要介護5	1,131	430	1,000	2,561	1,131	430	1,300	2,861
	第4段階							
要支援1	579	915	1,445	2,939				
要支援2	714	915	1,445	3,074				
要介護1	785	915	1,445	3,145				
要介護2	870	915	1,445	3,230				
要介護3	960	915	1,445	3,320				
要介護4	1,047	915	1,445	3,407				
要介護5	1,131	915	1,445	3,491				

*生活保護費受給の方は、食費 300 円/日のみでのご利用となります。

介護保険適用(2割負担)で一日利用の場合

(単位:円)

要介護度	介護費	居住費	朝食 405 円 食費 昼食 520 円 夕食 520 円	合計
要支援1	1,158	915	1,445	3,518
要支援2	1,429	915	1,445	3,789
要介護1	1,570	915	1,445	3,930
要介護2	1,741	915	1,445	4,101
要介護3	1,921	915	1,445	4,281
要介護4	2,094	915	1,445	4,454
要介護5	2,263	915	1,445	4,623

介護保険適用（3割負担）で一日利用の場合

(単位：円)

要介護度	介護費	居住費	食費 朝食 405 円 昼食 520 円 夕食 520 円	合計
要支援1	1,738	915	1,445	4,098
要支援2	2,144	915	1,445	4,504
要介護1	2,355	915	1,445	4,655
要介護2	2,612	915	1,445	4,972
要介護3	2,881	915	1,445	5,241
要介護4	3,141	915	1,445	5,501
要介護5	3,395	915	1,445	5,755

介護保険不適用（10割負担）で1日利用の場合

(単位：円)

要介護度	介護費	居住費	食費 朝食 405 円 昼食 520 円 夕食 520 円	合計
要支援1	5,794	915	1,445	8,154
要支援2	7,147	915	1,445	9,507
要介護1	7,851	915	1,445	10,211
要介護2	8,707	915	1,445	11,067
要介護3	9,606	915	1,445	11,966
要介護4	10,472	915	1,445	12,832
要介護5	11,317	915	1,445	13,677

○上記、介護費は、併設短期生活介護費、夜勤職員配置加算（Ⅲ）、サービス提供体制強化加算（Ⅱ）、介護職員等処遇改善加算の合算額です。他に、状況によって送迎加算や療養食加算、緊急短期入所受入加算等別にかかることもあります。

○職員体制等により、基本加算が算定できず利用料金に変更となる場合もございます。

○上記、食費の内訳は、朝食 405 円、昼食 520 円、夕食 520 円となります。食数分のみお支払いいただけます。

○利用日数により介護職員処遇改善加算の単位が変動するのに合わせ、合計金額も多少変動します。

○その他 個別サービス料金は下記の通りです。

ポリデント代 25 円/日、おやつ代（月・水・金）100 円/回