

下記の料金表に従い、ご契約者の要支援・要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付を除いた金額（自己負担額）と食事・居住費（居室料・水光熱費）に係わる金額の合計金額をお支払い頂きます。

1：介護給付の対象となるサービス料金（1割負担分）							※1日につき
① サービス利用に係る自己負担額							
要介護認定	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
単位数	760	764	800	823	840	858	
② その他の介護給付サービス加算							加算額
加算の種類	1	サービス提供体制強化加算Ⅲ			○	6	
	2	夜間支援体制加算Ⅰ			○	50	
	3	医療連携体制加算Ⅰ			○	39	
	4						
	5						
	6	初期加算			対象者のみ	30	
	7	入院・外泊加算			対象者のみ	246	
	8	介護職員処遇改善加算Ⅰ（11.1%）			○	各個人別	
	9	介護職員特定処遇改善加算Ⅱ（2.3%）			○	各個人別	
	10	介護職員等ベースアップ等支援加算（2.3%）			○	各個人別	
2：介護給付の対象外となるサービス料金							※1日につき
① 食事に係る自己負担額（保険外）			利用者負担額		900		
② 居住費に係る自己負担額（保険外）			利用者負担額		居室料	800	
					水光熱費	500	
3：介護度別料金早見表（30日）							算6.7.8.9.10は含まれておりません
要介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
料金	95,677	95,816	97,065	97,864	98,454	99,079	
4：その他							
おむつや日常生活用品は自己負担となります。							
5：補助等							
曾於市認知症対応型共同生活介護（グループホーム）利用者負担金助成金							
年収80万円から120万円の世帯⇒1日400円の助成。							
年収80万円以下の世帯⇒900円の助成。							
※曾於市の補助事業になりますので、入居後に曾於市に申請し助成対象か確定となります。							