

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（2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	1,520	1,528	1,600	1,646	1,680	1,716	
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			○		12
	2	夜間支援体制加算Ⅰ			○		100
	3	医療連携体制加算Ⅰ			○		78
	4						0
	5						0
	6	初期加算				対象者のみ	60
	7	入院・外泊加算				対象者のみ	492
	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	125,354	125,632	128,131	129,728	130,908	132,157	
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。							