

## 地域密着型短期利用共同生活介護 料金表

### ■ 介護保険給付サービス

		単位数	1割負担	2割負担	3割負担
① サ ー ビ ス 費	要支援2	776	940 円	1,880 円	2,820 円
	要介護1	780	946 円	1,891 円	2,836 円
	要介護2	816	989 円	1,978 円	2,967 円
	要介護3	840	1,017 円	2,034 円	3,051 円
	要介護4	857	1,038 円	2,076 円	3,114 円
	要介護5	873	1,058 円	2,115 円	3,172 円
② 加 算	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6	8 円	15 円	23 円
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)※	-	所定単位数 × 11.1%		
	特定処遇改善加算Ⅱ ※	-	所定単位数 × 2.1%		

※ 介護保険適用料金には処遇改善加算Ⅰと特定処遇改善加算Ⅱが含まれています。  
なお、表示金額は1日単位で、金額に換算したもので、実際の請求金額では利用単位数の総数を金額に換算するため僅かですが誤差が生じます。

### ■ 介護保険適用外費用

		1割負担	2割負担	3割負担
③ 保 険 外	設備利用料		3,134 円	
	食材料費		1,250 円	
	生活運営費		874 円	
	その他		実 費	

### ■ 1日あたりの基本料金

		1割負担	2割負担	3割負担
合 計	要支援2	6,206 円	7,153 円	8,101 円
	要介護1	6,212 円	7,164 円	8,117 円
① + ② + ③	要介護2	6,255 円	7,251 円	8,248 円
	要介護3	6,283 円	7,307 円	8,332 円
	要介護4	6,304 円	7,349 円	8,395 円
	要介護5	6,324 円	7,388 円	8,453 円

※ 基本項目の合計です。この合計に個別の加算や希望する保険適用外サービスの料金が必要となります。