

# nozomiこしがや 利用料金一覧表

令和5年9月1日現在

①サービス利用料(ご契約者の要介護度に応じて、介護報酬上の金額から自己負担額をお支払い下さい。)

			1割負担		2割負担		3割負担		10割負担		
介護度	要介護1	単位数	604	621	円/回	1,241	円/回	1,861	円/回	6,203	円/回
	要介護2		713	733	円/回	1,465	円/回	2,197	円/回	7,322	円/回
	要介護3		826	849	円/回	1,697	円/回	2,545	円/回	8,483	円/回
	要介護4		941	967	円/回	1,933	円/回	2,900	円/回	9,664	円/回
	要介護5		1,054	1,083	円/回	2,165	円/回	3,248	円/回	10,824	円/回
	要支援1		1,672	1,718	円/月	3,435	円/月	5,152	円/月	17,171	円/月
	要支援2		3,428	3,521	円/月	7,042	円/月	10,562	円/月	35,205	円/月

			1割負担		2割負担		3割負担		10割負担			
加算項目	個別機能訓練加算(Ⅰ)口	単位数	85	88	円/回	175	円/回	262	円/回	872	円/回	
	入浴介助加算Ⅰ ※		40	41	円/回	82	円/回	123	円/回	410	円/回	
	入浴介助加算Ⅱ ※		55	57	円/回	113	円/回	170	円/回	564	円/回	
	サービス提供体制加算Ⅲ		6	7	円/回	13	円/回	19	円/回	61	円/回	
	運動器機能向上加算		225	231	円/回	462	円/回	693	円/回	2,310	円/回	
	科学的介護推進体制加算		40	41	円/回	82	円/回	123	円/回	410	円/回	
	介護職員処遇改善加算Ⅰ		所定単位数の5.9%									
	介護職員特定処遇改善加算Ⅱ		所定単位数の1.0%									
	介護職員等ベースアップ等支援加算		45	47	円/回	93	円/回	139	円/回	462	円/回	

※ 入浴介助加算はⅠ又はⅡのどちらかのみの算定となります。

③その他費用(実費)

項目	金額
食費(1食)	日替わり定食750円/麺類・丼物650円実費としてお支払い頂きます。(おやつ代含む) お持ち帰り弁当500円
おむつ代	事業所の所有するおむつを提供した場合は実費として1枚100円・尿取りパットを提供した場合1枚50円をお支払い頂きます。 衣類等の洗濯が状況に応じ必要時1回200円を、お支払い頂きます。
その他	日常生活にかかる諸経費については、必要に応じて事前に説明し、了承を得た上で別途実費負担としてお支払い頂くことがあります。

備考欄