療養通所介護めぐり　利用料金一覧表

令和３年７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	12,691	13,034 円/月	26,068 円/月	39,101 円/月	130,336 円/月
	要介護2		12,691	13,034 円/月	26,068 円/月	39,101 円/月	130,336 円/月
	要介護3		12,691	13,034 円/月	26,068 円/月	39,101 円/月	130,336 円/月
	要介護4		12,691	13,034 円/月	26,068 円/月	39,101 円/月	130,336 円/月
	要介護5		12,691	13,034 円/月	26,068 円/月	39,101 円/月	130,336 円/月

②減算

				1割負担	2割負担	3割負担	10割負担
減算項目	入浴減算時※1	単位数	12,056	12,382 円/月	24,764 円/月	37,146 円/月	123,819 円/月
	利用数減算時※2		8,884	9,124 円/月	18,247 円/月	27,371 円/月	91,235 円/月
	入浴数、利用数減算時※3		8,439	8,667 円/月	17,334 円/月	26,001 円/月	86,668 円/月

※1　入浴介助サービスを行なわない場合は、上記単位数の95%の金額と致します。

※2　事業所のサービス平均利用回数が 4回/月 以下の場合は、上記単位数の70%の金額と致します。

ご利用回数が4回/以下の方でも、事業所平均利用回数が4回/月を超える場合、通常ご利用単位数を算定させていただきます

※3　※1と※2該当の場合は、上記単位数の66.5%の金額と致します。

③その他費用（実費）

項目	金額
昼食代	510円

備考欄