

1か月あたりの介護サービス費用

介護度	単位	1割負担額	2割負担額	3割負担額
要支援1	3,450	3450円	6900円	10350円
要支援2	6,972	6972円	13944円	20916円
要介護1	10,458	10458円	20916円	31374円
要介護2	15,370	15370円	30740円	46110円
要介護3	22,359	22359円	44718円	67077円
要介護4	24,677	24677円	49354円	74031円
要介護5	27,209	27209円	54418円	81627円

各種加算

項目	自己負担
初期加算	1日につき30円 利用開始日から起算して30日以内の期間 (30日以上入院後も含む)
認知症加算Ⅲ	1か月につき760円 (認知症日常生活自立度Ⅲ以上)
認知症加算Ⅳ	1か月につき460円 (要介護2かつ認知症日常生活自立度Ⅱ)
サービス体制強化加算Ⅰ	1か月につき750円 従業員総数のうち介護福祉士が70%以上、10年以上の介護福祉士が25% 研修計画を実施、予定、技術・伝達目的の定期的な会議の開催の要件を満たしたことに對しての加算
訪問体制強化加算	1か月につき1,000円 訪問件数および体制を整えている事業所に対する加算
総合マネジメント体制強化加算(Ⅰ)	1か月につき1,200円 多職種協働での援助計画を見直すなどに対する加算
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	サービス費の合計14.9% 介護職員の確保と適正なサービス提供・質の向上を目的

介護保険の対象とならない料金(全額自己負担)

項目		
食費	朝食	331円
	昼食	660円
	おやつ	103円
	夕食	660円
宿泊費		2,500円
その他 理美容代など(利用した場合のみ)		