

9 契約者負担金

(1) 契約者の方にお支払いいただく契約者負担金は、下記のとおりです。

※なお、利用者負担は上段が1割・下段が2割の方になります。(3割負担は別紙参照)

7時間以上8時間未満

	単位数	入浴 単位	サービス 提供体制 強化加算 (Ⅱ)	個別機能 訓練加算 (Ⅰ)	介護職員処遇改善加算Ⅰ		自己負担 (円)	利用者負担 (円)	利用者負担 (円)
					入浴あり	入浴なし			
介護1	735	50	6	46	49	46	500	1,426円 2,352円	1,371円 2,241円
介護2	868	50	6	46	57	54	500	1,574円 2,647円	1,518円 2,536円
介護3	1006	50	6	46	65	62	500	1,726円 2,952円	1,671円 2,841円
介護4	1144	50	6	46	73	71	500	1,880円 3,259円	1,824円 3,148円
介護5	1281	50	6	46	82	79	500	2,031円 3,562円	1,976円 3,451円

6時間以上7時間未満

	単位数	入浴 単位	サービス 提供体制 加算Ⅱ	個別機能 訓練加算 (Ⅰ)	介護職員処遇改善加算Ⅰ		自己負担 (円)	利用者負担 (円)	利用者負担 (円)
					入浴あり	入浴なし			
介護1	662	50	6	46	45	42	500	1,346円 2,191円	1,290円 2,080円
介護2	782	50	6	46	52	49	500	1,479円 2,457円	1,423円 2,346円
介護3	903	50	6	46	59	56	500	1,612円 2,724円	1,557円 2,613円
介護4	1023	50	6	46	66	63	500	1,745円 2,989円	1,690円 2,879円
介護5	1144	50	6	46	74	71	500	1,880円 3,259円	1,824円 3,148円

5時間以上6時間未満

	単位数	入浴 単位	サービス 提供体制	個別機能 訓練加算	介護職員処遇改善加算Ⅰ		自己負担 (円)	利用者負担 (円)	利用者負担 (円)
--	-----	----------	--------------	--------------	-------------	--	-------------	--------------	--------------

			加算Ⅱ	(Ⅰ)	入浴あり	入浴なし	食費	入浴あり 食費込	入浴なし 食費込
介護1	641	50	6	46	44	41	500	1,323円 2,145円	1,267円 2,034円
介護2	757	50	6	46	51	48	500	1,451円 2,402円	1,396円 2,291円
介護3	874	50	6	46	58	55	500	1,581円 2,661円	1,526円 2,551円
介護4	990	50	6	46	64	61	500	1,708円 2,916円	1,653円 2,806円
介護5	1107	50	6	46	71	68	500	1,838円 3,176円	1,783円 3,065円

※送迎が実施されない場合（利用者が自ら通う場合、家族が送迎を行う場合等事業者が送迎を実施していない場合）は減算となります。△47単位

若年性認知症利用者受入加算	1回	60単位	63円・126円/日
生活機能向上連携加算	1回	200単位	209円・418円/月
栄養スクリーニング加算	6ヵ月1回	5単位	6円・11円/月

9 契約者負担金

(1) 契約者の方にお支払いいただく契約者負担金は、下記のとおりです。

※なお、自己負担上段が1割、中段が2割、下段が3割の方になります。

介護予防通所介護

	単位数	サービス 提供体制 強化加算 Ⅱ	運動器 機能向上 加算	介護職員処遇改善 加算Ⅰ	1ヶ月の 自己負担(円) (食費含まず)	1回につき
						食費 (自己負担・円)
要支援1	1647	24	225	112	2,099円 4,197円 6,295円	500
要支援2	3377	48	225	215	4,039円 8,078円 12,117円	500

生活機能向上グループ活動加算 100単位

若年性認知症利用者受入加算	240単位(月251円)
---------------	--------------

※利用同月中にショートステイサービスを利用した場合日割り計算となります。