

契約者負担金

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。

7時間以上8時間未満

	単位数	入浴	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 / 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ		食費 (円)	利用者負担 (円)	利用者負担 (円)
					入浴あり	入浴なし		入浴あり 食費込	入浴なし 食費込
介護1	739	50	6	46	50/8	47/8	500	1,440 2,379	1,384 2,268
介護2	873	50	6	46	58/10	55/9	500	1,590 2,680	1,534 2,567
介護3	1012	50	6	46	66/11	63/11	500	1,745 2,989	1,690 2,879
介護4	1150	50	6	46	74/13	71/12	500	1,900 3,299	1,843 3,186
介護5	1288	50	6	46	82/14	79/13	500	2,053 3,606	1,997 3,493

6時間以上7時間未満

	単位数	入浴	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 / 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ		食費 (円)	利用者負担 (円)	利用者負担 (円)
					入浴あり	入浴なし		入浴あり 食費込	入浴なし 食費込
介護1	666	50	6	46	45/8	42/7	500	1,358 2,216	1,302 2,103
介護2	786	50	6	46	52/9	49/8	500	1,492 2,484	1,436 2,371
介護3	908	50	6	46	60/10	57/10	500	1,629 2,758	1,574 2,647
介護4	1029	50	6	46	67/11	64/11	500	1,764 3,027	1,708 2,916
介護5	1150	50	6	46	74/13	71/12	500	1,900 3,299	1,843 3,186

5時間以上6時間未満

	単位数	入浴	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/ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ		食費 (円)	利用者負担 (円)	利用者負担 (円)
					入浴あり	入浴なし		入浴あり 食費込	入浴なし 食費込
介護1	645	50	6	46	44/7	41/7	500	1,334 2,168	1,279 2,057
介護2	761	50	6	46	51/9	48/8	500	1,465 2,429	1,409 2,317
介護3	879	50	6	46	58/10	55/9	500	1,597 2,693	1,540 2,580
介護4	995	50	6	46	65/11	62/10	500	1,726 2,952	1,670 2,839
介護5	1113	50	6	46	72/12	69/12	500	1,858 3,215	1,802 3,140

※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 カ月 1 回	5 単位	6 円・11 円/月