

介護保険法により必ずお支払いいただくもの 右記は基準額（第4段階）を記載しています。 ※居住費・食費については所得に応じて減免制度があります。	予防給付の1割負担 （1ヶ月あたり）	介護度 要支援1	介護料 4,498	円	処遇改善加算 4,687	宿泊費用 1日 1,800円 （部屋代）	食費 1日1,380円 朝：300円 昼：580円 夕：500円 おやつ代 1日 50円	1ヶ月の利用料金は介護料にお食事代・お部屋代を合算した金額になります。
		要支援2	8,047	円	8,385			
	介護給付の1割負担分 （1ヶ月あたり）	1	11,502	円	11,985			
		2	16,428	円	17,118			
		3	23,433	円	24,417			
		4	25,758	円	26,840			
		5	28,297	円	29,485			

加算料金 *個人により若干料金に相違がございますのでご了承ください。	基本（通い・泊まり）共通	初期加算	1日30	円	利用を開始した日から30日間
		認知症加算（Ⅰ）	1ヶ月 800	円	重度の認知症状がみられ常時介護が必要な方
		認知症加算（Ⅱ）	1ヶ月 500	円	要介護2であっても、認知症状により何らかの見守りや生活支援が必要な方
		看護加算		円	
		事業開始時支援加算	1ヶ月 500	円	
		介護職員処遇改善加算	※	※	介護保険負担分に4.2%を乗じる

ご利用者様やご家族様のご希望によりサービスを利用した時にお支払いいただくもの	通い	クラブ活動費	サービス利用時 1回につき	1回	50円
		理・美容サービス	理容師・美容師による出張による理容・美容サービス	1回	1500
	泊まり	電気製品の持込み・ご利用について	電気使用料として 1日 家電リース(テレビ)		100円 100円
	訪問	(自宅)訪問介護	家事援助時に用いる物品、光熱費等および食材など(買い物の代行ができます)		
	その他	おむつ代	おむつ 1枚 120円 紙パンツ 1枚 120円 尿取りパット 1枚 50円		
リネン類		防水シート(汚染・交換時)		100	
緊急時対応		体調不良などにより緊急に病院を受診する場合			