



自己負担率に関しては負担割合証をご確認ください。

1. 介護保険適用介護費(1か月) 月途中利用時日割り

1単位=10.00円

要介護度	保険単位	1割負担	2割負担	3割負担
要支援 1	3,450	¥3,450	¥6,900	¥10,350
要支援 2	6,972	¥6,972	¥13,944	¥20,916
要介護 1	10,458	¥10,458	¥20,916	¥31,374
要介護 2	15,370	¥15,370	¥30,740	¥46,110
要介護 3	22,359	¥22,359	¥44,718	¥67,077
要介護 4	24,677	¥24,677	¥49,354	¥74,031
要介護 5	27,209	¥27,209	¥54,418	¥81,627

2. 共通の加算

	保険単位(月)	1割/2割/3割	自己負担
サービス提供体制強化加算Ⅱ	640	¥640/ ¥1280/ ¥1920	
総合マネジメント体制強化加算Ⅰ	1,200	¥1200/ ¥2400/ ¥3600	
科学的介護推進体制加算	40	¥40/ ¥80/ ¥120	
生産性向上推進体制加算Ⅱ	10	¥10/ ¥20/ ¥30	
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	所定単位数×14.9 (%)		

3. 要介護者のみの加算

	保険単位(月)	1割/2割/3割	自己負担
看護職員配置加算Ⅰ	900	¥900/ ¥1800/ ¥2700	
訪問体制強化加算	1,000	¥1000/ ¥2000/ ¥3000	

4. その他の加算

		保険単位(月)	1割/2割/3割	自己負担
認知症加算Ⅲ	日常生活に支障をきたす症状・行動が認められる方	760	¥760/ ¥1520/ ¥2280	
認知症加算Ⅳ	介護2の方で、認知症生活自立度Ⅱとする方	460	¥460/ ¥920/ ¥1380	
若年性認知症利用者受入加算(予防)	65歳未満で、若年性認知症と診断を受けている方	450	¥450/ ¥900/ ¥1350	
若年性認知症利用者受入加算	65歳未満で、若年性認知症と診断を受けている方	799	¥800/ ¥1600/ ¥2399	
初期加算	サービス提供開始から30日間のみ	30	¥30/ ¥60/ ¥90	
		利用開始から30日まで		
看取り連携体制加算	看取りを希望された方、死亡日から30日前まで	64(日)	¥64/ ¥128/ ¥192	

5. 食材費

食材費(税込)	朝食	昼食	おやつ	夕食	1日
	378円	540円	108円	594円	1620円

6. 定期ご利用料金

家族会費	500円 (月に1度)
宿泊費	1500円 (1泊につき)

7. その他

日用品	実費
紙おむつ代	実費・持参可能
訪問理美容代	実費
その他	実費



住所：〒710-0005
岡山県倉敷市西岡1150-5
TEL：086-424-6660