## ◎料金確認表

### ＊　要介護　（日額）

（単位：円）

| | 要介護１ | 要介護２ | 要介護３ | 要介護４ | 要介護５ |
|---|---|---|---|---|---|
| 基本報酬　（1割負担） | 584 | 689 | 796 | 901 | 1008 |
| （2割負担） | 1168 | 1378 | 1592 | 1802 | 2016 |
| （3割負担） | 1752 | 2067 | 2388 | 2703 | 3024 |

| 加　　算 | 基本料金 | １日当たりの自己負担額 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 入浴介助加算 | 400 | 40 | 80 | 120 |
| サービス提供体制強化加算Ⅰ | 220 | 22 | 44 | 66 |
| 個別機能訓練加算Ⅰ１ | 560 | 56 | 112 | 168 |
| 個別機能訓練加算Ⅰ２ | 760 | 76 | 152 | 228 |

| | |
|---|---|
| 介護職員処遇改善加算Ⅱ | （　基本報酬　＋　加減算　）　×　11.8％ |

### ＊　要支援　（月額）

（単位：円）

| | 要支援１ | 要支援2 |
|---|---|---|
| 基本報酬　（1割負担） | 1,798 | 3,621 |
| （2割負担） | 3,596 | 7,242 |
| （3割負担） | 5,394 | 10,863 |

| 加　　算 | 基本料金 | 1ケ月当たりの自己負担額 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 要支援１<br>サービス提供体制強化加算Ⅰ | 880 | 88 | 176 | 264 |
| 要支援２<br>サービス提供体制強化加算Ⅰ | 1760 | 176 | 352 | 528 |

| | |
|---|---|
| 介護職員処遇改善加算Ⅱ | （　基本報酬　＋　加減算　）　×　11.8％ |

| |
|---|
| サービス提供地域（会津坂下町・湯川町）以外の方は地域を超えたところより１ｋｍにつき50円いただきます。 |

| | |
|---|---|
| 送迎減算 | 47 |

＊当事業所で送迎を行わない場合、片道47円の減算となります。

| | |
|---|---|
| 食費　（1食） | 700 |