

区分	利用者負担段階 対象者	介護度	サービス費 (自己負担)	31日以上 連続利用	61日以上 連続利用	食費	居住費	サービス提供体 制強化加算	機能訓練加算	夜勤職員 配置加算	処遇改善加算	利用料(円/日)				
												1割負担	2割負担	3割負担		
第1段階	市町村民税非課税世帯で 老齢福祉年金受給者・生活 保護受給者	要支援1	529	503	/	300	880	22	12	/	79	1,822	/	/		
		要支援2	656	623		300	880	22	12		97	1,967				
		1	704	/		670	300	880	22		12	18			106	2,042
		2	772			740	300	880	22		12	18			115	2,119
		3	847			815	300	880	22		12	18			126	2,205
		4	918			886	300	880	22		12	18			136	2,286
5	987	955	300		880	22	12	18	145	2,364						
第2段階	市町村民税非課税世帯で 合計所得と課税年金収入 の合計額が80万円以下 の方	要支援1	529	503	/	600	880	22	12	/	79	2,122	/	/		
		要支援2	656	623		600	880	22	12		97	2,267				
		1	704	/		670	600	880	22		12	18			106	2,342
		2	772			740	600	880	22		12	18			115	2,419
		3	847			815	600	880	22		12	18			126	2,505
		4	918			886	600	880	22		12	18			136	2,586
5	987	955	600		880	22	12	18	145	2,664						
第3段階①	市町村民税非課税世帯で 第2段階に該当しない方	要支援1	529	503	/	1,000	1,370	22	12	/	79	3,012	/	/		
		要支援2	656	623		1,000	1,370	22	12		97	3,157				
		1	704	/		670	1,000	1,370	22		12	18			106	3,232
		2	772			740	1,000	1,370	22		12	18			115	3,309
		3	847			815	1,000	1,370	22		12	18			126	3,395
		4	918			886	1,000	1,370	22		12	18			136	3,476
5	987	955	1,000		1,370	22	12	18	145	3,554						
第3段階②	市町村民税非課税世帯で 第2段階に該当しない方	要支援1	529	503	/	1,300	1,370	22	12	/	79	3,312	/	/		
		要支援2	656	623		1,300	1,370	22	12		97	3,457				
		1	704	/		670	1,300	1,370	22		12	18			106	3,532
		2	772			740	1,300	1,370	22		12	18			115	3,609
		3	847			815	1,300	1,370	22		12	18			126	3,695
		4	918			886	1,300	1,370	22		12	18			136	3,776
5	987	955	1,300		1,370	22	12	18	145	3,854						
第4段階	市町村民税課税世帯	要支援1	529	503	/	1,445	2,066	22	12	/	79	4,153	4,795	5,436		
		要支援2	656	623		1,445	2,066	22	12		97	4,298	5,084	5,871		
		1	704	/		670	1,445	2,066	22		12	18	106	4,373	5,235	6,097
		2	772			740	1,445	2,066	22		12	18	115	4,450	5,390	6,329
		3	847			815	1,445	2,066	22		12	18	126	4,536	5,561	6,586
		4	918			886	1,445	2,066	22		12	18	136	4,617	5,723	6,828
5	987	955	1,445		2,066	22	12	18	145	4,695	5,880	7,064				

※サービス費の自己負担割合の確認は介護保険負担割合証をご確認下さい

介護職員処遇改善加算=(基本単価+各種加算)×14%が加算されます。

要支援=31日以上の連続利用でサービス費が変更になります。要介護=61日以上の連続利用でサービス費が変更となります。※連続利用については保険外費用が発生します。

※食費内訳 朝食481円 昼食482円 夕食482円 計1,445円