

<サービス利用料金（1回あたり）>（契約書第6条 三者契約書第7条参照）

下記の料金表によって、ご利用者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）をお支払い下さい。（上記サービスの利用料金は、ご利用者の要介護度に応じて異なります。）

要介護度別料金		介護料	口腔機能向上(月2回)	体制強化	個別機能訓練	入浴	その他	
要介護1	1. サービス利用料金	6,580円	1,500円	220円	560円	400円	注1) 注2) 注3)	
	2. 自己負担額	1割	658円	150円	22円	56円		40円
		2割	1,316円	300円	44円	112円		80円
		3割	1,974円	450円	66円	168円		120円
要介護2	1. サービス利用料金	7,770円	1,500円	220円	560円	400円	注1) 注2) 注3)	
	2. 自己負担額	1割	777円	150円	22円	56円		40円
		2割	1,554円	300円	44円	112円		80円
		3割	2,331円	450円	66円	168円		120円
要介護3	1. サービス利用料金	9,000円	1,500円	220円	560円	400円	注1) 注2) 注3)	
	2. 自己負担額	1割	900円	150円	22円	56円		40円
		2割	1,800円	300円	44円	112円		80円
		3割	2,700円	450円	66円	168円		120円
要介護4	1. サービス利用料金	10,230円	1,500円	220円	560円	400円	注1) 注2) 注3)	
	2. 自己負担額	1割	1,023円	150円	22円	56円		40円
		2割	2,046円	300円	44円	112円		80円
		3割	3,069円	450円	66円	168円		120円
要介護5	1. サービス利用料金	11,480円	1,500円	220円	560円	400円	注1) 注2) 注3)	
	2. 自己負担額	1割	1,148円	150円	22円	56円		40円
		2割	2,296円	300円	44円	112円		80円
		3割	3,444円	450円	66円	168円		120円

注1) 介護職員処遇改善加算は、介護報酬の9.2パーセントの額（四捨五入）になっています。

利用されている上記料金の合計額によって金額が変わってきます。

注2) 入浴は専門家による計画がある場合は、55円（自己負担1割の場合）になります。

注3) 科学的介護推進体制加算 ひと月40円（自己負担1割の場合）