

1. 介護サービス費

令和3年8月1日

介護度	収入区分段階	サービス費	加算合計	食費	居住費	1日あたりの 利用料金 自己負担金	1月あたりの 利用料金 自己負担金		
要介護 1	第1段階	682円	89円	300円	820円	1,891円	58,621円		
	第2段階			390円	820円	1,981円	61,411円		
	第3段階①			650円	1,310円	2,731円	84,661円		
	第3段階②			1,360円	1,310円	3,441円	106,671円		
	その他	1割負担	1,363円	178円	1,650円	3,400円	5,821円	180,451円	
		2割負担			1,650円	3,400円	6,591円	204,321円	
3割負担		2,044円			267円	1,650円	3,400円	7,361円	228,191円
要介護 2	第1段階	753円	89円	300円	820円	1,962円	60,822円		
	第2段階			390円	820円	2,052円	63,612円		
	第3段階①			650円	1,310円	2,802円	86,862円		
	第3段階②			1,360円	1,310円	3,512円	108,872円		
	その他	1割負担	1,505円	178円	1,650円	3,400円	5,892円	182,652円	
		2割負担			1,650円	3,400円	6,733円	208,723円	
3割負担		2,258円			267円	1,650円	3,400円	7,575円	234,825円
要介護 3	第1段階	829円	89円	300円	820円	2,038円	63,178円		
	第2段階			390円	820円	2,128円	65,968円		
	第3段階①			650円	1,310円	2,878円	89,218円		
	第3段階②			1,360円	1,310円	3,588円	111,228円		
	その他	1割負担	1,658円	178円	1,650円	3,400円	6,886円	213,466円	
		2割負担			1,650円	3,400円	6,886円	213,466円	
3割負担		2,486円			267円	1,650円	3,400円	7,803円	241,893円
要介護 4	第1段階	901円	89円	300円	820円	2,110円	65,410円		
	第2段階			390円	820円	2,200円	68,200円		
	第3段階①			650円	1,310円	2,950円	91,450円		
	第3段階②			1,360円	1,310円	3,660円	113,460円		
	その他	1割負担	1,802円	178円	1,650円	3,400円	6,040円	187,240円	
		2割負担			1,802円	178円	1,650円	3,400円	7,030円
3割負担		2,703円			267円	1,650円	3,400円	8,020円	248,620円
要介護 5	第1段階	971円	89円	300円	820円	2,180円	67,580円		
	第2段階			390円	820円	2,270円	70,370円		
	第3段階①			650円	1,310円	3,020円	93,620円		
	第3段階②			1,360円	1,310円	3,730円	115,630円		
	その他	1割負担	1,942円	178円	1,650円	3,400円	6,110円	189,410円	
		2割負担			1,942円	178円	1,650円	3,400円	7,170円
3割負担		2,913円			267円	1,650円	3,400円	8,230円	255,130円

※上記金額に、①処遇改善加算、②特定処遇改善加算（1ヶ月合計単位の①8.3%+②2.7%×10.45円×10%または20%または30%）がかかります。

※令和3年4月1日から9月30日までコロナウイルス感染症の対応するに当たり基本報酬が0.1%上乘せとなります。

※加算合計＝日常生活継続支援加算Ⅱ、看護体制加算Ⅰ・Ⅱ、夜勤職員配置加算Ⅱ、個別機能訓練体制加算Ⅰ、精神科医師定期療養指導加算にて算出致しております。またその他についても要件を満たした際は、加算される場合があります。

2. 理美容代（希望によりご利用された場合）	実費
3. 健康管理費（インフルエンザ等予防接種代、医療費）	実費
4. 日用品代（希望により特別な日用品を提供した場合）	実費
5. 電気代（テレビ、冷蔵庫等電化製品の持ち込み）	600円/1か月
6. 預り金出納管理（預貯金、現金の管理を委託された場合）	2100円/1か月
7. 教養娯楽費（クラブ活動にかかわる材料費等、喫茶代金）	実費
8. 送迎車代（外出時に施設車輛を利用し送迎を行った場合）	50円/1km
9. その他の費用（上記以外で、依頼により購入した生活品等）	実費

※協力病院より遠方の病院受診等