

		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護 保険 対象	1	ご契約者の要介護度				
		サービス利用料金				
		885	980	1,076	1,172	1,267
	2	サービス提供体制強化料金				
		18				
3	入浴介助料金					
	50					
4	事業所が送迎を行わない場合					
	片道 -47					
5	介護職員処遇改善料金					
	$(1 + 2 + 3 + 4 \text{ の月総額}) \times 0.104$					
対象外	6	食費				
		600				
負担合計	サービス利用に係る自己負担額		$(1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6) \text{ の合計額}$			

※原則として上記費用となりますが、別途諸費用がかかる場合があります。

(単位：円)

※上記料金は1割負担額を記載していますが、介護保険負担割合証により、2割または3割の負担が生じる場合があります。