

1 介護報酬に係わる費用（利用者負担1割から3割）及び食費

項目	金額（単位）	内容
① 基本額	要介護1	753単位
	要介護2	890単位
	要介護3	1,032単位
	要介護4	1,172単位
	要介護5	1,312単位
② 加減算額	送迎減算	-47単位
③ 自己負担額	負担割合1割の方は (①+②)×利用日数×10.68円を計算した合計額の10% (合計額から90%を引いた額)	
	負担割合2割の方は (①+②)×利用日数×10.68円を計算した合計額の20% (合計額から80%を引いた額)	
	負担割合3割の方は (①+②)×利用日数×10.68円を計算した合計額の30% (合計額から70%を引いた額)	
④ 食費	850円（おやつ代込み）	

※単位（円）

※③（1割負担）+④（食費）×利用回数＝1ヶ月の支払い合計額となります。

自己負担2割の方③（2割負担）+④（食費）×利用日数＝1ヶ月の支払い合計額となります。

自己負担3割の方③（3割負担）+④（食費）×利用日数＝1ヶ月の支払い合計額となります。

料金参照表（概算）

（1回あたり）

		食費 850円	
要介護1	1割	805	1,655
	2割	1,609	2,459
	3割	2,413	3,263
要介護2	1割	951	1,801
	2割	1,901	2,751
	3割	2,852	3,702
要介護3	1割	1,103	1,953
	2割	2,205	3,055
	3割	3,307	4,157
要介護4	1割	1,252	2,102
	2割	2,504	3,354
	3割	3,755	4,605
要介護5	1割	1,402	2,252
	2割	2,803	3,653
	3割	4,204	5,054

（単位：円）

別添「その他の費用」

サービスの種別	内 容	自己負担額
材料費等	レクレーション等により実費がかかる場合 参加人数の按分する。（都度異なる）	実費をご負担していただく こととなります。
	施設で提供する給食以外、個別に提供する 食事。（選択制）	希望種別により、自己負担 となります。