

料金表

介護保険サービスを受けるときには、介護保険被保険者証に記載されている利用者負担割合に応じて、サービス費用のうち1割から3割までのいずれかが利用者の負担となります。

■ 1日あたりの利用料の目安

単位：円

要介護度	負担割合	介護費用	入浴	食費	日額
要介護1	1割負担	832	41	700	1,573
	2割負担	1,661	82		2,443
	3割負担	2,493	123		3,316
要介護2	1割負担	972	41		1,713
	2割負担	1,943	82		2,725
	3割負担	2,915	123		3,738
要介護3	1割負担	1,118	41		1,859
	2割負担	2,235	82		3,017
	3割負担	3,353	123		4,176
要介護4	1割負担	1,262	41		2,003
	2割負担	2,523	82		3,305
	3割負担	3,784	123		4,607
要介護5	1割負担	1,406	41		2,147
	2割負担	2,810	82		3,592
	3割負担	4,216	123		5,039

■ 一か月あたりの利用料金の目安（介護予防）

単位：円

要介護度	負担割合	介護費用	食費	要介護度	介護費用	食費
要支援1	1割負担	1,847	700×利用日数	要支援2	3,521	700×利用日数
	2割負担	3,693			3,521	
	3割負担	5,152			10,562	

※制度の変更により金額が変更になる場合があります

※介護費用は「個別機能訓練加算」を含みます

※上記のほか、月に一度加算される費用や本人の状態によって加算される費用があります