

# 宅老所利用料金表

R3,4月現在

支給限度額	要介護1	16765単位(円)
	要介護2	19705単位(円)
	要介護3	27048単位(円)
	要介護4	30938単位(円)
	要介護5	36217単位(円)

## 【二】3～4時間の場合 \*1割負担の場合

介護区分	介護保険料	入浴	機能訓練	サービス提供加算	1日利用料	回数(月)	*口腔機能	処遇改善10.40%	特定処遇2.40%	介護保険負担合計	昼食代(500×回数)	月利用料
要介護1	542	40	27	6	615	26	300	1694	391	16290	13000	31,375
要介護2	596	40	27	6	669	28	300	1979	457	19032	14000	35,468
要介護3	652	40	27	6	725	30	300	2293	529	22050	15000	39,872
要介護4	707	40	27	6	780	30	300	2465	569	23700	15000	41,734
要介護5	761	40	27	6	834	30	300	2633	608	25320	15000	43,561

## 【三】4～5時間の場合 \*1割負担の場合

介護区分	介護保険料	入浴	機能訓練	サービス提供加算	1日利用料	回数(月)	*口腔機能	処遇改善10.40%	特定処遇2.40%	介護保険負担合計	昼食代(500×回数)	月利用料
要介護1	568	40	27	6	641	25	300	1698	392	16325	12500	30,915
要介護2	625	40	27	6	698	27	300	1991	460	19146	13500	35,097
要介護3	683	40	27	6	756	30	300	2390	552	22980	15000	40,922
要介護4	740	40	27	6	813	30	300	2568	593	24690	15000	42,851
要介護5	797	40	27	6	870	30	300	2746	634	26400	15000	44,780

## 【四】5～6時間の場合 \*1割負担の場合

介護区分	介護保険料	入浴	機能訓練	サービス提供加算	1日利用料	回数(月)	*口腔機能	処遇改善10.40%	特定処遇2.40%	介護保険負担合計	昼食代(500×回数)	月利用料
要介護1	856	40	27	6	929	17	300	1674	386	16093	8500	26,653
要介護2	948	40	27	6	1021	18	300	1943	448	18678	9000	30,069
要介護3	1038	40	27	6	1111	23	300	2689	620	25853	11500	40,662
要介護4	1130	40	27	6	1203	24	300	3034	700	29172	12000	45,095
要介護5	1223	40	27	6	1296	27	300	3670	847	35292	13500	53,309

## 【五】6～7時間の場合 \*1割負担の場合

介護区分	介護保険料	入浴	機能訓練	サービス提供加算	1日利用料	回数(月)	*口腔機能	処遇改善10.40%	特定処遇2.40%	介護保険負担合計	昼食代(500×回数)	月利用料
要介護1	878	40	27	6	951	17	300	1713	395	16467	8500	27,075
要介護2	972	40	27	6	1045	18	300	1987	459	19110	9000	30,556
要介護3	1064	40	27	6	1137	23	300	2751	635	26451	11500	41,337
要介護4	1159	40	27	6	1232	24	300	3106	717	29868	12000	45,691
要介護5	1254	40	27	6	1327	26	300	3619	835	34802	13000	52,256

## 【六】7～8時間の場合 \*1割負担の場合

介護区分	介護保険料	入浴	機能訓練	サービス提供加算	1日利用料	回数(月)	*口腔機能	処遇改善10.40%	特定処遇2.40%	介護保険負担合計	昼食代(500×回数)	月利用料
要介護1	992	40	27	6	1065	15	300	1693	391	16275	7500	25,859
要介護2	1100	40	27	6	1173	16	300	1983	458	19068	8000	29,509
要介護3	1208	40	27	6	1281	20	300	2696	622	25920	10000	39,238
要介護4	1316	40	27	6	1389	21	300	3065	707	29469	10500	43,741
要介護5	1424	40	27	6	1497	23	300	3612	834	34731	11500	50,677

## 【七】8～9時間の場合 \*1割負担の場合

介護区分	介護保険料	入浴	機能訓練	サービス提供加算	1日利用料	回数(月)	*口腔機能	処遇改善10.40%	特定処遇2.40%	介護保険負担合計	昼食代(500×回数)	月利用料
要介護1	1024	40	27	6	1097	14	300	1628	376	15658	7000	24,662
要介護2	1135	40	27	6	1208	15	300	1916	442	18420	7500	28,278
要介護3	1246	40	27	6	1319	20	300	2775	640	26680	10000	40,095
要介護4	1359	40	27	6	1432	21	300	3159	729	30372	10500	44,760
要介護5	1469	40	27	6	1542	23	300	3720	858	35766	11500	51,844

## 【二】その他加算・減算

入浴加算	入浴介助を行った場合	40
機能訓練加算	個別機能訓練計画を作成し実施している場合に加算する	27
口腔機能向上加算	個別の口腔機能改善管理指導計画を作成し、口腔機能上サービスを行った場合に月2回を限度に加算	150
サービス提供体制加算(Ⅲ)	勤続年数7年以上30%以上	6
同一建物減算	同一建物に居住する者、または同一建物から利用する者に通所介護を行う場合(1日)	-94
送迎減算	事業所が送迎を行わない場合(片道)	-47
若年性受入加算	40歳以上65歳未満の方	60
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	各種加算を加えた合計の10.4%相当分	10.4%
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	各種加算を加えた合計の2.4%相当分	2.4%

\* 医療費・おむつ代等は合計金額に含まれておりません。

\* 新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、すべてのサービスについて2021年9月までの間基本報酬に0.1%上乘せされます。