別紙【料金等一覧表】　　（令和6年6月1日　現在）

地域区分	６級地
単位数単価	10.27 円

※基本料金、加算料金は、所定の単位数に単位数単価を乗じた金額のうち、負担割合に応じた額となります
※基本料金、加算料金は1ヶ月の合計で計算した場合、少数点以下の端数処理関係上差異が生じる場合があります

＜基本料金＞
（指定居宅サービス）

介護度	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
単位数	584単位	689単位	796単位	901単位	1,008単位
金額(1割負担)	600円	708円	818円	926円	1,036円
金額(2割負担)	1,200円	1,416円	1,635円	1,851円	2,071円
金額(3割負担)	1,800円	2,123円	2,453円	2,776円	3,106円

（１日につき）

（介護予防・日常生活支援総合事業第一号通所事業〈通所介護相当〉）

介護度	事業対象者	要支援１	要支援２
単位数	1,798単位	1,798単位	3,621単位
金額(1割負担)	1,847円	1,847円	3,719円
金額(2割負担)	3,693円	3,693円	7,438円
金額(3割負担)	5,540円	5,540円	11,157円

（１月につき）

＜加算料金＞
（指定居宅サービス）

入浴介助加算Ⅰ	入浴を行った場合	１回につき	40単位	１割負担	41円
				２割負担	82円
				３割負担	123円

（指定居宅サービス、介護予防・日常生活支援総合事業第一号通所事業〈通所介護相当〉　共通）

介護職員等処遇改善加算	１ヵ月の合計単位数の9.0%に単位数単価を乗じた金額の負担割合分となります

＜その他の費用＞

品目	単位	金額
食費	１食	820円
通常の事業の実施地域外への送迎費		実費[自動車を使用した場合220円/km(課)]
おむつカバー	枚	120円
平おむつ	枚	45円
デイパンツ	枚	120円
スーパーキャッチ	枚	40円
尿キャツチ	枚	35円
ネオハイトロミール	袋	2,475円　(課)
吸引用チューブ	本	80円
その他、日用品費、教養娯楽費		実費

※（課）は課税対象となります。（表示は税込価格）
※仕入れ価格や物価の変動により、予告なしに価格を改定する場合があります

＜キャンセル料＞

ご利用日の前日の午後５時までにご連絡いただいた場合	無料
ご利用日の前日の午後５時以降にご連絡いただいた場合	基本料金の50%
ご連絡がなかった場合	基本料金の100%

※ただし、利用者本人の体調不良等など正当と思われる事由がある場合はこの限りではありません