

《サービスの利用料金（1日あたり）》従来型、多床室空床利用

下記の料金表によって、ご契約者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付額を除いた金額（自己負担額）をお支払い下さい。（サービス利用料金は、ご契約者の要介護度等に応じて異なります。）  
送迎料金は介護度等に関係なく片道（1回）184円です。（実施地域は大分市内）

①ご契約者の介護度とサービス利用料金		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	個	4,330円	5,380円	5,790円	6,460円	7,140円	7,810円	8,460円
多	4,730円	5,810円	6,460円	7,130円	7,810円	8,480円	9,130円	
②介護保険から給付される金額		3,897円	4,842円	5,211円	5,814円	6,426円	7,029円	7,614円
	多	4,257円	5,229円	5,814円	6,417円	7,029円	7,632円	8,217円
③サービス利用に係る自己負担額（①－②）		433円	538円	579円	646円	714円	781円	846円
	多	473円	581円	646円	713円	781円	848円	913円
④夜間職員配置加算	/	—	—	13円	13円	13円	13円	13円
⑤サービス提供体制加算	/	18円	18円	18円	18円	18円	18円	18円
⑥看護体制加算（Ⅰ）（Ⅱ）	/	—	—	12円	12円	12円	12円	12円
⑦自己負担額合計 ③+④+⑤+⑥		451円	556円	622円	689円	757円	824円	889円
	多	491円	599円	689円	756円	824円	891円	956円

※介護職員処遇改善加算として自己負担額に5.9%を乗じた額をお支払い願います

☆ご契約者が、まだ要介護認定を受けていない場合には、サービス利用料金の全額を一旦お支払いいただきます。

要支援又は要介護の認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から払い戻されます（償還払い）。

また、居宅サービス計画が作成されていない場合も償還払いとなります。

償還払いとなる場合、ご契約者が保険給付の申請を行うために必要な事項を記載した「サービス提供証明書」を交付します。

☆介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、ご契約者の負担額を変更します。

《サービスの利用料金（1日あたり）》ユニット型空床利用

下記の料金表によって、ご契約者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付額を除いた金額（自己負担額）をお支払い下さい。（サービス利用料金は、ご契約者の要介護度等に応じて異なります。）  
送迎料金は介護度等に関係なく片道（1回）184円です。（実施地域は大分市内）

①ご契約者の介護度とサービス利用料金	要支援	要支援	要介護	要介護	要介護	要介護	要介護
	1	2	1	2	3	4	5
	5,080円	6,310円	6,770円	7,430円	8,140円	8,800円	9,460円
②介護保険から給付される金額	4,572円	5,048円	5,416円	5,944円	6,512円	7,040円	7,568円
③サービス利用に係る自己負担額（①-②）	508円	1,262円	1,354円	1,486円	1,628円	1,760円	1,892円
④夜間職員配置加算Ⅱ	—	—	18円	18円	18円	18円	18円
⑤サービス提供体制加算Ⅰ	18円	18円	18円	18円	18円	18円	18円
⑥看護体制加算Ⅰ	—	—	4円	4円	4円	4円	4円
⑦看護体制加算Ⅱ	—	—	8円	8円	8円	8円	8円
⑧自己負担額合計（③+④+⑤+⑥+⑦）	526円	1,280円	1,402円	1,534円	1,676円	1,808円	1,940円

※介護職員処遇改善加算として自己負担額に5.9%を乗じた額をお支払い願います

☆ご契約者がまだ要介護認定を受けていない場合には、サービス利用料金の全額をいったんお支払いいただきます。

要支援又は要介護の認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から払い戻されます（償還払い）。

また、居宅サービス計画が作成されていない場合も償還払いとなります。

償還払いとなる場合、ご契約者が保険給付の申請を行うために必要な事項を記載した「サービス提供証明書」を交付します。

☆介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、ご契約者の負担額を変更します。

従来型、多床室空床利用 2割負担

《サービスの利用料金(1日あたり)》

下記の料金表によって、ご契約者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付額を除いた金額(自己負担額)をお支払い下さい。(サービス利用料金は、ご契約者の要介護度等に応じて異なります。) 送迎料金は介護度等に関係なく片道(1回)368円です。(実施地域は大分市内)

①ご契約者の介護度とサービス利用料金	個	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	多	4,330円	5,380円	5,790円	6,460円	7,140円	7,810円	8,460円
②介護保険から給付される金額	個	4,730円	5,810円	6,460円	7,130円	7,810円	8,480円	9,130円
	多	3,464円	4,304円	4,632円	5,168円	5,712円	6,248円	6,768円
③サービス利用に係る自己負担額(①-②)	個	3,784円	4,648円	5,168円	5,704円	6,248円	6,784円	7,304円
	多	866円	1,076円	1,158円	1,292円	1,428円	1,562円	1,692円
④夜間職員配置加算		—	—	26円	26円	26円	26円	26円
⑤サービス提供体制加算		36円	36円	36円	36円	36円	36円	36円
⑥看護体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)		—	—	24円	24円	24円	24円	24円
⑦自己負担額合計 ③+④+⑤+⑥	個	902円	1,112円	1,244円	1,378円	1,514円	1,648円	1,778円
	多	982円	1,198円	1,378円	1,512円	1,648円	1,782円	1,912円

※介護職員処遇改善加算として自己負担額に5.9%を乗じた額をお支払願います  
H27.8.1

ユニット型空床利用 2割負担

《サービスの利用料金(1日あたり)》

下記の料金表によって、ご契約者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付額を除いた金額(自己負担額)をお支払い下さい。(サービス利用料金は、ご契約者の要介護度等に応じて異なります。) 送迎料金は介護度等に関係なく片道(1回)368円です。(実施地域は大分市内)

①ご契約者の介護度とサービス利用料金	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	5,080円	6,310円	6,770円	7,430円	8,140円	8,800円	9,460円
②介護保険から給付される金額	4,064円	5,048円	5,416円	5,944円	6,512円	7,040円	7,568円
③サービス利用に係る自己負担額(①-②)	1,016円	1,262円	1,354円	1,486円	1,628円	1,760円	1,892円
④夜間職員配置加算Ⅱ	—	—	36円	36円	36円	36円	36円
⑤サービス提供体制加算Ⅰ	36円	36円	36円	36円	36円	36円	36円
⑥看護体制加算Ⅰ	—	—	8円	8円	8円	8円	8円
⑦看護体制加算Ⅱ	—	—	16円	16円	16円	16円	16円
⑧自己負担額合計(③+④+⑤+⑥+⑦)	1,052円	1,298円	1,450円	1,582円	1,724円	1,856円	1,988円

※介護職員処遇改善加算として自己負担額に5.9%を乗じた額をお支払い願います  
H27.8.1