りょうりょうきん にち
サービス利用料金 (1日あたり)

かき りょうきんひょう りょうりょうきん こうせいろうどうだいじん さだ がく ぜんたい わり がく
下記の料金表によって、1. サービス利用料金 (厚生労働大臣の定める額) 全体の1割の額
こべつげんめん ふたんけいげんそち べつと しょくひ きぼうしゃ かいごきゅうふひ
(個別減免などの負担軽減措置が別途あります。) と、2. 食費 (希望者) など介護給付費
たいしょうがい ひ ごうけいぎんがく しはら
対象外サービス費の合計金額をお支払いいただきます。

1. ご契約者のサービス利用料金		区分 6	区分 5	区分 4	区分 3	区分 2
生活介護サービス費	3時間未満	517単位	386単位	268単位	239単位	218単位
	3時間以上 4時間未満	646単位	483単位	335単位	300単位	273単位
	4時間以上 5時間未満	774単位	578単位	401単位	358単位	327単位
	5時間以上 6時間未満	904単位	676単位	469単位	419単位	381単位
	6時間以上 7時間未満	1,258単位	941単位	652単位	583単位	532単位
	7時間以上 8時間未満	1,291単位	966単位	669単位	598単位	545単位
	8時間以上 9時間未満	1,353単位	1,027単位	730単位	660単位	607単位
食事提供体制加算		30単位	30単位	30単位	30単位	30単位
2. 食事に係る自己負担		300円	300円	300円	300円	300円

◎1単位は、10.18円で換算します。

◎ご負担いただく金額については、市町村が発行する介護給付費受給者証に記載された金額の範囲内の額、および食費 (希望者) などの介護給付費対象外サービス費といたします。

た かいごきゅうふひたいしょう ひ
その他の介護給付費対象サービス費

以下に該当する場合、厚生労働大臣の定めに従い利用料が発生します。

区分	りょうりょうきん 利用料金
初期加算 (利用を開始した日から起算して30日以内の期間・1日につき)	30単位
欠席時対応加算 (利用者が当日に急病等によりサービスの利用をキャンセルした場合において、事業者が当該利用者やその家族等に連絡を取り、利用者の状況等の確認を行った場合、月4回を限度・1回につき)	94単位
利用者負担上限額管理加算 (指定障がい福祉サービス基準に規定する利用者負担額合計額の管理を行った場合・月1回を限度・1回につき)	150単位

◎1単位は、10.18円で換算します。