

## 料金のご案内

### 要支援、事業対象者の方

	1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
事業対象者 要支援1	1,672 円/月	3,344 円/月	5,016 円/月
要支援2	3,428 円/月	6,856 円/月	10,284 円/月

### 加算

運動機器能向上加算	225 円/月	450 円/月	675 円/月
サービス提供体制強化加算Ⅲ	要支援1：24 円/月 要支援2：48 円/月	要支援1：48 円/月 要支援2：96 円/月	要支援1：72 円/月 要支援2：144 円/月
事業所評価加算	120 円/月	240 円/月	360 円/月
介護職員特定処遇改善加算Ⅱ	月額利用単位数×1.0%		
介護職員処遇改善加算	月額利用単位数×5.9%		

### 要介護の方

	1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要介護1	415 円/回	830 円/回	1,245 円/回
要介護2	476 円/回	952 円/回	1,428 円/回
要介護3	538 円/回	1,076 円/回	1,614 円/回
要介護4	598 円/回	1,196 円/回	1,794 円/回
要介護5	661 円/回	1,322 円/回	1,983 円/回

### 加算

個別機能訓練加算Ⅰイ	56 円/回	112 円/回	168 円/回
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6 円/回	12 円/回	24 円/回
介護職員特定処遇改善加算Ⅱ	月額利用単位数×1.0%		
介護職員処遇改善加算	月額利用単位数×5.9%		