

□ 介護保険料金表一覧

8:00~18:00			特定事業所加算 II	10割負担	利用者負担額 (1割)	利用者負担額 (2割)	利用者負担額 (3割)	
身体介護 身体+生活	身体1	20分以上30分未満	250	2,675	268	535	803	
	身体1に生活援助20分以上45分未満を行った場合+67単位							
	身体1 生活1	+20分以上45分未満	317	3,391	339	678	1,017	
	身体1 生活2	+45分以上70分未満	384	4,108	411	822	1,232	
	身体1 生活3	+70分以上	451	4,825	483	965	1,448	
	身体2	30分以上1時間未満	396	4,237	424	847	1,271	
	身体2に生活援助20分以上45分未満を行った場合+67単位							
	身体2 生活1	+20分以上45分未満	463	4,954	495	991	1,486	
	身体2 生活2	+45分以上70分未満	530	5,671	567	1,134	1,701	
	身体2 生活3	+70分以上	597	6,387	639	1,277	1,916	
	身体3	1時間以上1時間半未満	579	6,195	620	1,239	1,859	
	身体3に生活援助20分以上45分未満を行った場合+67単位							
	身体3 生活1	+20分以上45分未満	646	6,912	691	1,382	2,074	
	身体3 生活2	+45分以上70分未満	713	7,629	763	1,526	2,289	
	身体3 生活3	+70分以上	780	8,346	835	1,669	2,504	
生活援助	生活2	20分以上45分未満	183	1,958	196	392	587	
	生活3	45分以上	225	2,407	241	481	722	

18:00~22:00 夜×25%			特定事業所加算 II	10割負担	利用者負担額 (1割)	利用者負担額 (2割)	利用者負担額 (3割)	
身体介護 身体+生活	身体1	20分以上30分未満	313	3,349	335	670	1,005	
	身体1に生活援助20分以上45分未満を行った場合+67単位							
	身体1 生活1	+20分以上45分未満	396	4,237	424	847	1,271	
	身体1 生活2	+45分以上70分未満	480	5,136	514	1,027	1,541	
	身体1 生活3	+70分以上	564	6,034	603	1,207	1,810	
	身体2	30分以上1時間未満	495	5,296	530	1,059	1,589	
	身体2に生活援助20分以上45分未満を行った場合+67単位							
	身体2 生活1	+20分以上45分未満	579	6,195	620	1,239	1,859	
	身体2 生活2	+45分以上70分未満	663	7,094	709	1,419	2,128	
	身体2 生活3	+70分以上	746	7,982	798	1,596	2,395	
	身体3	1時間以上1時間半未満	724	7,746	775	1,549	2,324	
	身体3に生活援助20分以上45分未満を行った場合+67単位							
	身体3 生活1	+20分以上45分未満	808	8,645	865	1,729	2,594	
	身体3 生活2	+45分以上70分未満	891	9,533	953	1,907	2,860	
	身体3 生活3	+70分以上	975	10,432	1,043	2,086	3,130	
生活援助	生活2	20分以上45分未満	229	2,450	245	490	735	
	生活3	45分以上	281	3,006	301	601	902	

※負担額の単位は円

