

対象となる方

当該市町村に住民票がある方。

65歳以上で介護認定を受けられている方

40歳以上で特定疾病と認定を受けておられる方

介護保険利用料

7時間以上9時間未満 サービスご利用の 一回あたりの負担額	給付単位 (ご利用一回あたり)	利用者負担額 (ご利用一回あたり)
要介護1	1,030単位	1,116円
要介護2	1,141単位	1,236円
要介護3	1,253単位	1,357円
要介護4	1,365単位	1,479円
要介護5	1,477単位	1,600円

※加算

	給付単位 (ご利用一回あたり)	利用者負担額 (ご利用一回あたり)
入浴介助加算	50単位	55円
若年性認知症利用者受入加算	60単位	65円
介護職員処遇改善加算 I	※1	※1

※1 介護職員処遇改善加算は、1回の合計単位数に2.9%が加算されます。

その他費用について

食事代 1食につき500円(おやつ代含む)

オムツ代 尿取りパット1枚につき50円 シートタイプ1枚につき70円

※その他に、個別のレクリエーション等を実施する場合、別途材料等の実費がかかります。