

身体介護	入居者様の身体に直接接触して行う介助等
生活介護	買い物、調理、洗濯、掃除等の身の回りの支援

区分	提供回数／提供時間	基本 サービス費 (単位)	初回加算 ※ 1 (単位)	特定事業所加算 (I)	合計単位 ※ 2	処遇改善 加算 (I)	特定処遇改善 加算 (I)	地域加算 (10.42円)	ご利用者負担額	
									1割負担	2割負担
要支援	週1回程度 (月額)	1172単位	200単位	所定単位数 加算 20%	1172単位	所定単位数に 13.70%	所定単位数に 6.30%	14,660円	1,466円	2,932円
	週1回程度 (日額)	39単位			39単位			479円	48円	96円
	週2回程度 (月額)	2342単位			2342単位			29,290円	2,929円	5,858円
	週2回程度 (日額)	77単位			77単位			969円	97円	194円
	週1回程度 ※ 月4回まで	267単位			267単位			3,344円	334円	669円
要介護	身体介護	20分未満	167単位	167単位	2,094円	209円	419円			
		20分以上30分未満	250単位	250単位	3,126円	313円	625円			
		30分以上1時間未満	396単位	396単位	4,949円	495円	990円			
		1時間以上	579単位	579単位	7,231円	723円	1,446円			
	生活介護	20分以上45分未満	183単位	183単位	2,292円	229円	458円			
		45分以上	225単位	225単位	2,813円	281円	563円			

※1：サービス開始月のみ算定します。合計単位に初回加算は含まれていません。

※2：要支援については、一部 月額表記

※：「メディカルホームあおぞら」入居者様については、同一建物減算の対象です。所定単位数に90/100の単位数を算定（減算）します。

※：事業対象者・要支援者については、「介護予防・日常生活総合事業」における単位数を記載。上記以外の提供回数を希望される方はご相談ください。

※：令和3年4月1日現在（ご利用者の負担割合が3割の方について、利用料金の詳細は直接事業所までお問い合わせください）