

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)	生活機能向上連携加算Ⅱ	特定事業所加算 (Ⅰ)	合計単位 ※2	処遇改善 加算 (Ⅰ)	同一建物減算3		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)	1176単位	200単位	200単位	所定単位数 加算 20%	1176単位	所定単位数に 24.70%	所定単位数に -12.00%		13,806円	1,381円	2,761円
	週1回程度 (日額)	39単位				39単位				458円	46円	92円
	週2回程度 (月額)	2349単位				2349単位				27,581円	2,758円	5,516円
	週2回程度 (日額)	77単位				77単位				906円	91円	181円
	週1回程度 ※月4回まで	287単位				287単位				3,376円	338円	675円
要介護	身体介護	20分未満	163単位	163単位	1,906円	191円	381円					
		20分以上30分未満	244単位	244単位	2,865円	287円	573円					
		30分以上1時間未満	387単位	387単位	4,553円	455円	911円					
		1時間以上	567単位	567単位	6,658円	666円	1,332円					
	生活介護	20分以上45分未満	179単位	179単位	2,104円	210円	421円					
		45分以上	220単位	220単位	2,584円	258円	517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

※：「メディカルホームおおぞら」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8年6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）