

## 【ご利用料金】

## 要支援の方

※この他に処遇改善加算Ⅲがあります。

利用回数	要支援 1 で 月 4 回以上ご利用の方	要支援 2 で 月 8 回以上ご利用の方
自己負担額（1割）	<b>2,134円/月</b>  口腔機能向上加算Ⅱ（171円） 科学的介護推進体制加算(43円)含む	<b>4,081円/月</b>
自己負担額（2割）	<b>4,268円/月</b>  口腔機能向上加算Ⅱ（342円） 科学的介護推進体制加算((86円)含む	<b>8,162円/月</b>
自己負担額（3割）	<b>6,402円/月</b>  口腔機能向上加算Ⅱ（513円） 科学的介護推進体制加算(129円)含む	<b>12,243円/月</b>

利用回数	要支援 1 で 月 3 回以下のご利用の方	要支援 2 で 月 7 回以下のご利用の方
自己負担額（1割）	<b>465円/回</b>	<b>477円/回</b>
自己負担額（2割）	<b>930円/回</b>	<b>954円/回</b>
自己負担額（3割）	<b>1,395円/回</b>	<b>1432円/回</b>

## 要介護の方

要介護度	自己負担額 1 割 (1回あたり)	自己負担額 2 割 (1回あたり)	自己負担額 3 割 (1回あたり)
要介護 1	<b>683円/回</b> 個別機能訓練加算 I (91円) 個別機能訓練加算 II (21円) 口腔機能向上加算 II・月 2 回 (171円) 科学的介護推進体制加算(43円)を含	<b>1,387円/回</b> 個別機能訓練加算 I (1 8 2円) 個別機能訓練加算 II ( 42円) 口腔機能向上加算 II・月 2 回 ( 3 42円) 科学的介護推進体制加算(43円)を含む	<b>2,081円/回</b> 個別機能訓練加算 I (273円) 個別機能訓練加算 II (129円) 口腔機能向上加算 I・月 2 回 (513円) 科学的介護推進体制加算(43円)を含む
要介護 2	<b>748円/回</b>	<b>1,517円/回</b>	<b>2,276円/回</b>
要介護 3	<b>814円/回</b>	<b>1,650円/回</b>	<b>2,475円/回</b>
要介護 4	<b>878円/回</b>	<b>1,778円/回</b>	<b>2,667円/回</b>
要介護 5	<b>945円/回</b>	<b>1,912円/回</b>	<b>2,869円/回</b>

※この他に処遇改善加算Ⅲがあります。