

- ※1. 利用者負担金は、原則として 1 割 (一定以上の所得のある方は 2 割又は 3 割) の額となります。
 ※2. 介護保険給付サービス利用料金は、新潟市の介護保険地域区分(7 級地) 1 単位の単価(10.14円) で計算しております。端数処理により金額が若干異なる場合があります。あくまでも目安として下記の金額をご参照ください。
 令和3年4月現在

○介護保険給付サービス利用料金

●通所介護 (通常規模型)

項目 (1日につき)	利用者負担 割合別			
	自己負担 1 割		自己負担 2 割	
	6~7 時間	7~8 時間	6~7 時間	7~8 時間
基本 要介護 1	590 円	665 円	1,179 円	1,329 円
要介護 2	696 円	784 円	1,392 円	1,568 円
要介護 3	803 円	909 円	1,606 円	1,817 円
要介護 4	910 円	1,033 円	1,819 円	2,065 円
要介護 5	1,017 円	1,158 円	2,034 円	2,316 円
加算 入浴介助加算 (I)	41 円		81 円	
サービス提供体制強化加算 II	19 円		37 円	
家族送迎の場合(片道)	- 48 円		- 96 円	
若年性認知症利用者受入加算	61 円		122 円	
減算 時間延長	営業時間 8:15~18:15 の間で延長可能。延長時間に応じた加算額			
介護職員処遇改善加算 I	総単位数の	5.9%	左記額の 1 割 もしくは 2 割負担分に加算額	
介護職員等特定処遇改善加算 I		1.2%		

●介護予防通所介護相当サービス

項目 (1月につき)	利用者負担 割合別		備考	
	自己負担 1 割	自己負担 2 割		
基本 要支援 1	1,696 円	3,391 円	(月に4回以上)	
要支援 2	3,476 円	6,952 円	(月に8回以上)	
加算	サービス提供体制強化加算 II	73 円	146 円	要支援 1
		146 円	292 円	要支援 2
	若年性認知症利用者受入加算	244 円	244 円	
	生活機能向上グループ活動加算	101 円	201 円	(月1回)
介護職員処遇改善加算 I	総単位数の	5.9%	左記額の 1 割 もしくは 2 割負担分に加算額	
介護職員等特定処遇改善加算 I		1.2%		

項目 (1日につき)	利用者負担 割合別		備考
	自己負担 1 割	自己負担 2 割	
要支援 1	390 円	779 円	(月に1~3回)
要支援 2	401 円	801 円	(月に1~7回)

●通所型基準緩和サービス

項目 (1月につき)	利用者負担 割合別		備考
	自己負担 1 割	自己負担 2 割	
要支援 1	1,389 円	2,777 円	(月に4回以上)
要支援 2	2,850 円	5,699 円	(月に8回以上)

項目 (1日につき)	利用者負担 割合別		備考
	自己負担 1 割	自己負担 2 割	
要支援 1	348 円	696 円	(月に1~3回)
要支援 2	357 円	714 円	(月に1~7回)

○介護保険給付外サービス

項目 (1日につき)	利用者負担金	
食費(おやつ代含む)	700 円	・実施地域外送迎 1 km 30 円
おむつ	実費	・理美容代(カットのみ) 1,980 円 (消費税込) ※要予約
		・理美容代(顔剃り込) 2,475 円 (消費税込) ※要予約

※ 食費、実施地域外送迎は『非課税』となります。

- ※1. 利用者負担金は、原則として 1 割 (一定以上の所得のある方は 2 割又は 3 割) の額となります。
 ※2. 介護保険給付サービス利用料金は、新潟市の介護保険地域区分(7 級地) 1 単位の単価(10.14円) で計算しております。端数処理により金額が若干異なる場合があります。あくまでも目安として下記の金額をご参照ください。
 令和3年4月現在

○介護保険給付サービス利用料金

●通所介護 (通常規模型)

項 目 (1日につき)		利用者負担 割合別	
		自己負担 3 割	
		6~7 時間	7~8 時間
基本	要介護 1	1,749 円	1,971 円
	要介護 2	2,066 円	2,328 円
	要介護 3	2,385 円	2,699 円
	要介護 4	2,702 円	3,067 円
	要介護 5	3,021 円	3,438 円
加算	入浴介助加算	122 円	
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	55 円	
	家族送迎の場合(片道)	- 143 円	
	若年性認知症利用者受入加算	183 円	
減算	時間延長	営業時間 8:15~18:15 の間で延長可能。延長時間に応じた加算額	
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	総単位数の	5.9% 左記額の 3 割負担分に加算額
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		

●介護予防通所介護相当サービス

項 目 (1月につき)		利用者負担割合別		備 考
		自己負担 3 割		
基本	要支援 1	5,087 円	(月に4回以上)	
	要支援 2	10,428 円	(月に8回以上)	
加算	サービス提供体制強化加算Ⅱ	219 円	要支援 1	
		438 円	要支援 2	
	若年性認知症利用者受入加算	730 円		
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	総単位数の	5.9% 1.2%	左記額の 3 割負担分に加算額
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)				

項 目 (1日につき)		利用者負担割合別		備 考
		自己負担 3 割		
要支援 1		1,168 円	(月に1~3回)	
要支援 2		1,202 円	(月に1~7回)	

●通所型基準緩和サービス

項 目 (1月につき)		利用者負担割合別		備 考
		自己負担 3 割		
要支援 1		4,165 円	(月に4回以上)	
要支援 2		8,548 円	(月に8回以上)	

項 目 (1日につき)		利用者負担割合別		備 考
		自己負担 3 割		
要支援 1		1,044 円	(月に1~3回)	
要支援 2		1,071 円	(月に1~7回)	

○介護保険給付外サービス

項 目 (1日につき)	利用者負担金	
食費(おやつ代含む)	700 円	・実施地域外送迎 1 km 30 円
おむつ	実費	・理美容代(カットのみ) 1,980 円 (消費税込) ※要予約
		・理美容代(顔剃り込) 2,475 円 (消費税込) ※要予約

※ 食費、実施地域外送迎は『非課税』となります。

- ※1. 利用者負担金は、原則として **1割** (一定以上の所得のある方は **2割** 又は **3割**) の額となります。
 ※2. 介護保険給付サービス利用料金は、新潟市の介護保険地域区分 (**7級地**) **1単位**の単価(**10.17円**) で計算しております。端数処理により金額が若干異なる場合があります。あくまでも目安として下記の金額をご参照ください。
 令和3年4月現在

○介護保険給付サービス利用料金

●短期入所生活介護 (単独型)

項目 (1日につき)	利用者負担割合別			
	自己負担 1割	自己負担 2割	自己負担 3割	
基本	要介護 1	649 円	1,298 円	1,947 円
	要介護 2	719 円	1,438 円	2,157 円
	要介護 3	792 円	1,583 円	2,374 円
	要介護 4	862 円	1,723 円	2,584 円
	要介護 5	932 円	1,863 円	2,795 円
加算・減算	看護体制加算(Ⅱ)	9 円	17 円	25 円
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	19 円	37 円	55 円
	送迎加算(片道)	188 円	375 円	562 円
	長期利用者に対する減算	- 31 円	- 61 円	- 92 円
	緊急短期入所受入加算	92 円	183 円	275 円
	医療連携強化加算	59 円	118 円	177 円
	療養食加算(1日につき3回を限度)	25 円	49 円	74 円
	若年性認知症利用者受入加算	122 円	244 円	366 円
	介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数の	8.3%	左記額の 1割 もしくは 2割 又は 3割 負担分に加算額
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ		2.7%	

●介護予防短期入所生活介護 (単独型)

項目 (1日につき)	利用者負担割合別			
	自己負担 1割	自己負担 2割	自己負担 3割	
基本	要支援 1	482 円	964 円	1,446 円
	要支援 2	599 円	1,198 円	1,797 円
加算	サービス提供体制強化加算Ⅱ	19 円	37 円	55 円
	送迎加算(片道)	188 円	375 円	562 円
	療養食加算	25 円	49 円	74 円
	若年性認知症利用者受入加算	122 円	244 円	366 円
	介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数の	8.3%	左記額の 1割 もしくは 2割 又は 3割 負担分に加算額
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ		2.7%	

○介護保険給付外サービス

項目 (1日につき)	食費	滞在費		
		個室	多床室	
負担限度額	4 段階	1,600 円	1,171 円	855 円
	3 段階	650 円	820 円	370 円
	2 段階	390 円	420 円	
	1 段階	300 円	320 円	0 円
・日常生活に関わる費用 実費 ・テレビ貸出料(1日につき) 100 円 (非課税) ・理美容代(カットのみ) 1,980 円 (消費税込) ※要予約 ・理美容代(顔剃り込) 2,475 円 (消費税込) ※要予約				

※ 食費は1日1,600円(朝食350円、昼食700円(おやつ代110円含む)、夕食550円)

※ 食費、滞在費、テレビ貸出料は『非課税』となります。

基準該当(障害)ふれあいの杜 ご利用料金

- ※1. 利用者負担金は、原則として**1割**の額となります。
 ※2. 障害福祉サービス利用料金は、新潟市の地域区分(**7級地**) **1単位**の単価(**10.18円**)で計算しております。端数処理により金額が若干異なる場合があります。あくまでも目安として下記の金額を
 ※3. **1ヶ月**あたりのサービス利用にかかる**1割**の定率負担額については、所得(世帯の収入状況)に応じて、下表のとおり**4区分**の月額負担上限額が設定され、それ以上の負担は必要ありません。

令和3年4月現在

○障害福祉サービス利用料金

●基準該当生活介護サービス(Ⅰ)

項目 (1日につき)		利用者負担額	
基本	基準該当(Ⅰ)	706円	
加算	食事提供体制加算	31円	
	福祉・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	総単位数の	4.4%
	福祉・介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)		1.3%

左記額の**1割**負担分に加算額

●定率負担額に関する月額上限

所得区分 (1月あたり)	負担上限額	世帯の収入状況
生活保護	0円	生活保護受給世帯
低所得 1 及び 2	0円	市町村民税非課税世帯
一般 1	9,300円	市町村民税課税で所得割 16万円未満(障害者)
	4,600円	市町村民税課税で所得割 28万円未満(障害児)
一般 2	37,200円	上記以外

○障害福祉給付外サービス

項目 (1日につき)	利用者負担金	
食費(おやつ代含む)	700円	・実施地域外送迎 1 km 30円
おむつ	実費	・理美容代(カットのみ) 1,980円 (消費税込) ※要予約
		・理美容代(顔剃り込) 2,475円 (消費税込) ※要予約

※ 食費、実施地域外送迎は『非課税』となります。

- ※1. 利用者負担金は、原則として **1 割**の額となります。
 ※2. 障害福祉サービス利用料金は、新潟市の地域区分（7 級地）**1 単位**の単価（**10.18円**）で計算しております。端数処理により金額が若干異なる場合があります。あくまでも目安として下記の金額を
 ※3. **1 ヶ月**あたりのサービス利用にかかる **1 割**の定率負担額については、所得（世帯の収入状況）に応じて、下表のとおり **4 区分**の月額負担上限額が設定され、それ以上の負担は必要ありません。
 令和3年4月現在

○障害福祉サービス利用料金

●福祉型短期入所サービス（Ⅰ）

項 目 (1日につき)		利用者負担額		
基本	区分 1 及び 2	507 円		
	区分 3	581 円		
	区分 4	646 円		
	区分 5	781 円		
	区分 6	920 円		
	加算	重度障害児・障害者対応支援加算	31 円	
栄養士配置加算		23 円		
食事提供体制加算		49 円		
送迎加算(片道)		190 円		
福祉・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		総単位数の	8.6%	左記額の 1 割負担分に加算額
福祉・介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)				

●定率負担額に関する月額上限

所得区分 (1月あたり)	負担上限額	世帯の収入状況
生活保護	0 円	生活保護受給世帯
低所得 1 及び 2	0 円	市町村民税非課税世帯
一般 1	9,300 円	市町村民税課税で所得割16万円未満(障害者)
	4,600 円	市町村民税課税で所得割28万円未満(障害児)
一般 2	37,200 円	上記以外

○障害福祉給付外サービス

項 目 (1日につき)	利用者負担金	・日常生活に関わる費用 ・テレビ貸出料(1日につき) ・理美容代(カットのみ) ・理美容代(顔剃り込)	実費 100 円 1,980 円 (消費税込) ※要予約 2,475 円 (消費税込) ※要予約
滞在費(個室)	1,171 円		
滞在費(多床室)	855 円		
食費	1,600 円	1日1,600円(朝食350円、昼食700円、夕食550円)	

※ 滞在費、食費、テレビ貸出料は『非課税』となります。