

※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4年11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・減算	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	
	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%		
介護職員等ベースアップ等支援加算	1.1%				

●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%		
介護職員等ベースアップ等支援加算	1.1%				

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4年11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)		1.2%	
	介護職員等ベースアップ等支援加算		1.1%	

●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%	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)		1.2%	
介護職員等ベースアップ等支援加算	1.1%			

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 1km 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4年11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%	
介護職員等ベースアップ等支援加算	1.6%			

●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%	
	介護職員等ベースアップ等支援加算		1.6%	

○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	1,500円	1,000円
	3段階①	1,000円	820円	370円
	3段階②	1,300円	820円	
	2段階	600円	420円	0円
	1段階	300円	320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 4 年11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%
	福祉・介護職員等ベースアップ等支援加算		1.1%
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 4 年11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)			2.1%	
福祉・介護職員等ベースアップ等支援加算			2.8%	

●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	実費	
光熱水費	700 円	・日常生活に関わる費用	
		・テレビ貸出料(1日につき)	100 円
		・理美容代(カットのみ)	1,980 円 (消費税込) ※要予約
食費	1,600 円	・理美容代(顔剃り込)	2,475 円 (消費税込) ※要予約
		1日1,600円(朝食350円、昼食590円(おやつ代110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。