

■ 要支援・事業対象の利用者様基本料金【伊奈町】

※2026年6月1日時点

| サービス・加算 項目 | | ご利用者の 要介護度 | 単位数 | 地域区分 | 利用料 (円) | ご利用者負担金 (円) | | |
|---------------------------|------------------------|-----------------|-------|--------|------------|-------------|-------|--------|
| | | | | 単価 (円) | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 通所型独自サービス11 (週1回程度の場合) | 月額制 (1月あたり) | 事業対象者 要支援1・2 | 1,798 | 10.27 | 18,465 | 1,847 | 3,693 | 5,540 |
| | 月額制 日割(※1) | 事業対象者 要支援1・2 | 59 | 10.27 | 606 | 61 | 121 | 182 |
| 通所型独自サービス12 (週2回程度の場合) | 月額制 (1月あたり) | 事業対象者 要支援2 | 3,621 | 10.27 | 37,188 | 3,719 | 7,438 | 11,156 |
| | 月額制 日割 | 事業対象者 要支援2 | 119 | 10.27 | 1,222 | 122 | 244 | 367 |
| 口腔機能向上加算Ⅱ | 月額制 (1月あたり) | 事業対象者 要支援1・2 | 160 | 10.27 | 1,643 | 164 | 329 | 493 |
| 科学的介護推進体制加算 | 月額制 (1月あたり) | 事業対象者 要支援1・2 | 40 | 10.27 | 411 | 41 | 82 | 123 |
| 通所型独自送迎減算 | 片道 につき | 事業対象者 要支援1・2 | -47 | 10.27 | -483 | -48 | -97 | -145 |
| サービス提供体制強化加算Ⅰ | 月額制 (1月あたり) | 事業対象者 要支援1・2 | 88 | 10.27 | 904 | 90 | 181 | 271 |
| | | 事業対象者 要支援2 | 176 | 10.27 | 1,808 | 181 | 362 | 542 |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅰ・Ⅱ | 算定報酬総単位数×12.0%×10.27円 | | | | | | | |
| おおよそ1カ月あたりの利用料 | 事業対象者(週1日)・要支援1・2(週1日) | | | | | 2,400 | 4,799 | 7,198 |
| | 事業対象者(週2日)・要支援2(週2日) | | | | | 4,597 | 9,195 | 13,792 |

(※1) 月の途中での利用開始や短期入所サービス月などは、日割りでのご請求となります。

- ・介護報酬総単位数 = 基本サービス費 + 各種加算
- ・1単位未満の単数は四捨五入。
- ・利用者負担金 = 単位数(加算含む) × 10.27 × 各負担割合(1円未満切り捨て)

■ 要介護の利用者様基本料金【伊奈町・上尾市・蓮田市】

※2026年6月1日時点

| サービスの介護報酬 | | 算定報酬 (単位) | 地域区分 単価(円) | 利用料 (円) | ご利用者負担金 (円) | | | 算定回数 |
|----------------------------|------|-----------------------|---------------|------------|-------------|-------|-------|--------|
| | | | | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 | |
| 通常規模型通所介護費 (3時間以上4時間未満) | 要介護1 | 370 | 10.27 | 3,800 | 380 | 760 | 1,140 | 1回につき |
| | 要介護2 | 423 | 10.27 | 4,344 | 434 | 869 | 1,303 | 1回につき |
| | 要介護3 | 479 | 10.27 | 4,919 | 492 | 984 | 1,476 | 1回につき |
| | 要介護4 | 533 | 10.27 | 5,474 | 547 | 1,095 | 1,642 | 1回につき |
| | 要介護5 | 588 | 10.27 | 6,039 | 604 | 1,208 | 1,812 | 1回につき |
| 個別機能訓練Ⅰイ | | 56 | 10.27 | 575 | 58 | 115 | 173 | 1日につき |
| 個別機能訓練Ⅰロ | | 76 | 10.27 | 781 | 78 | 156 | 234 | 1日につき |
| 個別機能訓練Ⅱ | | 20 | 10.27 | 205 | 21 | 41 | 62 | 1月につき |
| A D L維持等加算 | | 60 | 10.27 | 616 | 62 | 123 | 185 | 1月につき |
| 口腔機能向上加算Ⅱ | | 160 | 10.27 | 1,643 | 164 | 329 | 493 | 月に2回まで |
| サービス提供体制強化加算Ⅰ | | 22 | 10.27 | 226 | 23 | 45 | 68 | 1回につき |
| 科学的介護推進体制加算 | | 40 | 10.27 | 411 | 41 | 82 | 123 | 1月につき |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅰ・Ⅱ | | 算定報酬総単位数×12.0%×10.27円 | | | | | | |