

【利用料金表】

2025年4月1日から

(薩摩川内市在住の方)

介護度	利用回数	基本料金	サービス提供体制強化加算 I	介護職員等処遇改善加算 I	食事代
事業対象者 ・要支援 1	月 4 回まで	1回 436	1月 88	1月 9.2%	1回 550
	月 5 回以上	1月 1,798			
事業対象者 ・要支援 2	月 8 回まで	1回 447	1月 176		
	月 9 回以上	1月 3,621			

≪ 1 か月当たりのおおよその料金 ≫

介護度	自己負担割合	月 4 回利用
事業対象者 ・要支援 1	1 割	4,201 円
	2 割	6,202 円
	3 割	8,203 円

介護度	自己負担割合	月 5 回以上利用
事業対象者 ・要支援 1	1 割	2,060 円+食事代
	2 割	4,120 円+食事代
	3 割	6,180 円+食事代

介護度	自己負担割合	月 8 回利用
事業対象者 ・要支援 2	1 割	8,497 円
	2 割	12,594 円
	3 割	16,691 円

介護度	自己負担割合	月 9 回以上利用
事業対象者 ・要支援 2	1 割	4,146 円+食事代
	2 割	8,292 円+食事代
	3 割	12,438 円+食事代

(さつま町在住の方)

介護度	基本料金	サービス提供体制強化加算 I	介護職員等処遇改善加算 I	食事代
事業対象者 ・要支援 1	1月 1,798	1月 88	1月 9.2%	1回 550
事業対象者 ・要支援 2	1月 3,621	1月 176		

≪ 1 か月当たりのおおよその料金 ≫

介護度	自己負担割合	(食事代別)
事業対象者 要支援 1	1 割	2,060 円
	2 割	4,120 円
	3 割	6,180 円

介護度	自己負担割合	(食事代別)
事業対象者 要支援 2	1 割	4,146 円
	2 割	8,292 円
	3 割	12,438 円