

負担割合	負担段階	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 割	第2段階	66,087円	68,647円	71,350円	73,981円	76,504円
	第3段階	88,587円	91,147円	93,850円	96,481円	99,004円
	第3段階②	109,887円	112,447円	115,150円	117,781円	120,304円
	第4段階	178,137円	180,697円	183,400円	186,031円	188,554円
2 割	第4段階	207,924円	213,043円	218,450円	223,711円	228,758円
3 割		237,711円	245,389円	253,500円	261,392円	268,962円

※上記は介護費用に食費、居住費を加えた標準的な1ヶ月分の利用料金です。

※上記に加え、各種加算が算定される場合があります。詳細は『重要事項説明書』をご覧ください。

※上記は『高額介護サービス費』適用前の金額です。

負担割合や高額介護サービス費について、詳しくは神戸市のHPをご覧ください。

『負担限度額認定証の申請』

[https://www.city.kobe.lg.jp/a46210/business/annaitsuchi/kaigoservice/kiteiyoushiki/oshirase\\_keigen.html](https://www.city.kobe.lg.jp/a46210/business/annaitsuchi/kaigoservice/kiteiyoushiki/oshirase_keigen.html)

『高額介護(予防)サービス費等の支給』

[https://www.city.kobe.lg.jp/a46210/business/annaitsuchi/kaigoservice/kiteiyoushiki/0908\\_kogaku.html](https://www.city.kobe.lg.jp/a46210/business/annaitsuchi/kaigoservice/kiteiyoushiki/0908_kogaku.html)