

(1) 提供するサービスの利用料(介護報酬の告示上の額)、利用者負担額について

区分	サービス提供者	利用者の状況	利用料	利用者負担額		
				1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
居宅療養 管理指導	歯科医師 * 月2回まで	単一建物居住者 1人	5,170 円/1回	517 円 /1回	1,034 円 /1回	1,551 円 /1回
		単一建物居住者 2～9人	4,870 円/1回	487 円 /1回	974 円 /1回	1,461 円 /1回
		単一建物居住者 10人～	4,410 円/1回	441 円 /1回	882 円 /1回	1,323 円 /1回
	歯科衛生士 * 月4回まで	単一建物居住者 1人	3,620 円/1回	362 円 /1回	724 円 /1回	1,086 円 /1回
		単一建物居住者 2～9人	3,260 円/1回	326 円 /1回	652 円 /1回	978 円 /1回
		単一建物居住者 10人～	2,950 円/1回	295 円 /1回	590 円 /1回	885 円 /1回

(上表の利用者負担額は、それぞれの負担割合の方の1回につきの金額を示しています)