

## <通常規模型通所介護>

(単位：円)

介護区分	基本サービス (5～6時間)	ご負担額 (1割)	ご負担額 (2割)	ご負担額 (3割)
要介護1	6,078	608	1,216	1,823
要介護2	7,182	718	1,436	2,155
要介護3	8,287	829	1,657	2,486
要介護4	9,391	939	1,878	2,817
要介護5	10,495	1,049	2,099	3,148

(単位：円)

介護区分	基本サービス (6～7時間)	ご負担額 (1割)	ご負担額 (2割)	ご負担額 (3割)
要介護1	6,228	623	1,246	1,868
要介護2	7,354	735	1,471	2,206
要介護3	8,490	849	1,698	2,547
要介護4	9,616	962	1,923	2,885
要介護5	10,752	1,075	2,150	3,226

## その他の 加算サービス(要介護1～5)

(単位：円)

	基準利用料金	ご負担額 (1割)	ご負担額 (2割)	ご負担額 (3割)
入浴介助加算Ⅰ	429	43	86	129
入浴介助加算Ⅱ	590	59	118	177
個別機能訓練加算Ⅰ口	911	91	182	273
サービス提供体制強化加算Ⅲ	64	6	13	19
中重度者ケア体制加算	482	48	96	145
生活機能向上連携加算Ⅱ(月1回)	1,072	107	214	322
科学的介護推進体制加算(月1回)	429	43	86	129

## <介護予防通所介護Ⅰ>

(単位：円)

介護区分	基本サービス	ご負担額 (1割)	ご負担額 (2割)	ご負担額 (3割)
要支援1	17,655	1,766	3,531	5,297
要支援2	36,201	3,621	7,241	10,861

## その他の 加算サービス(要支援1～2)

(単位：円)

	基準利用料金	ご負担額 (1割)	ご負担額 (2割)	ご負担額 (3割)
運動器機能向上体制加算	2,412	242	483	724
サービス提供体制強化加算Ⅲ要支援1	257	26	52	78
サービス提供体制強化加算Ⅲ要支援2	514	52	103	155
生活機能向上連携加算Ⅱ(月1回)	1,072	108	215	322
科学的介護推進体制加算(月1回)	429	43	86	129

## 介護保険外費用(実費)利用1日あたり(単位：円)

	月曜日～金曜日	土曜日
食事代	660	800
喫茶代	100	100

喫茶は希望された方のみ

※基本サービス利用料、加算料には、地域加算 10.72が含まれております。

処遇改善加算(Ⅰ)59/1000、特定処遇改善加算(Ⅱ)10/1000は、上記金額から上乗せされます。

※介護サービス(要介護1～5)に関しては、ご自身で来所された場合、

送迎加算(片道につき)1割 -53円、2割 -105円、3割 -159円となります。

※介護予防サービス(要支援1、要支援2)に関しては、月ごとの定額制になっております。

送迎は基本単位に包括。

尚、要支援に関しては、月に何回利用されても、基本サービス利用料は変わりません。

※上記料金表はあくまでも目安であり、利用回数ならびに加算算定状況により若干の差異が生じます。