

<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	5,976	598	1,195	1,793
要介護2	7,062	706	1,412	2,119
要介護3	8,147	815	1,629	2,444
要介護4	9,233	923	1,847	2,770
要介護5	10,319	1,032	2,064	3,096

(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	6,124	612	1,225	1,837
要介護2	7,230	723	1,446	2,169
要介護3	8,348	835	1,670	2,504
要介護4	9,454	945	1,891	2,836
要介護5	10,572	1,057	2,114	3,171

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	422	42	84	126
個別機能訓練加算Ⅰ口	896	90	179	269
個別機能訓練加算Ⅰイ	590	59	118	177
個別機能訓練加算Ⅱ (月1回)	211	21	42	63
サービス提供体制強化加算Ⅲ	63	6	13	19
科学的介護推進体制加算 (月1回)	422	42	84	126

<通所介護相当サービス>

(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	週1回程度	17,623	1,762	3,525	5,287
要支援2	週2回程度	36,131	3,613	7,226	10,839

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	2,372	237	474	711
サービス提供体制強化加算Ⅲ要支援1	253	25	51	76
サービス提供体制強化加算Ⅲ要支援2	506	51	101	152
科学的介護推進体制加算 (月1回)	422	42	84	126

介護保険外費用 (実費) 利用1日あたり (単位：円)

食事代	560	※希望された方のみ
喫茶代	150	※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 10.54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。