

<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	1,824
要介護2	7,182	719	1,437	2,155
要介護3	8,286	829	1,658	2,486
要介護4	9,290	939	1,878	2,817
要介護5	10,494	1,050	2,099	3,149

(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	1,869
要介護2	7,353	736	1,471	2,206
要介護3	8,490	849	1,698	2,547
要介護4	9,615	962	1,923	2,885
要介護5	10,752	1,076	2,151	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	428	43	86	129
入浴介助加算Ⅱ	589	59	118	177
個別機能訓練加算Ⅰ口	600	60	120	180
サービス提供体制強化加算Ⅰ	235	24	47	71
認知症加算	643	65	129	193
中重度者ケア体制加算	482	49	97	145
生活機能向上連携加算Ⅰ (月1回)	2,144	215	429	644
口腔機能向上加算	1,608	161	322	483
科学的介護推進体制加算 (月1回)	428	43	86	129

<通常規模型介護予防通所介護>

(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	17,924	1,792	3,585	5,377
要支援2	週1回程度	17,924	1,792	3,585	5,377
	週2回程度	36,748	3,675	7,350	11,024

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	241	482	724
サービス提供体制強化加算Ⅱ要支援1	772	77	154	232
サービス提供体制強化加算Ⅱ要支援2	1,544	154	309	463
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

介護保険外費用 (実費) 利用1日あたり (単位：円)

食事代	570
喫茶代	110
教養娯楽費	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(Ⅰ)12/1000は、上記金額から上乘せされます。

※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。