

<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	6,055	606	1,212	1,818
要介護2	7,155	716	1,432	2,148
要介護3	8,255	826	1,652	2,478
要介護4	9,355	936	1,872	2,808
要介護5	10,455	1,046	2,092	3,138

(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	6,205	621	1,242	1,863
要介護2	7,326	733	1,466	2,199
要介護3	8,458	846	1,692	2,538
要介護4	9,579	958	1,916	2,874
要介護5	10,712	1,072	2,144	3,216

(単位：円)

介護区分	基本サービス (7～8時間)	ご負担額 (1割)	ご負担額 (2割)	ご負担額 (3割)
要介護1	6,995	700	1,399	2,099
要介護2	8,256	826	1,651	2,477
要介護3	9,569	957	1,914	2,871
要介護4	10,872	1,087	2,174	3,262
要介護5	12,197	1,220	2,439	3,659

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	427	43	86	129
入浴介助加算Ⅱ	587	59	118	177
個別機能訓練加算Ⅰ口	907	91	182	273
サービス提供体制強化加算Ⅰ	234	24	48	72
生活機能向上連携加算Ⅱ (月1回)	1,068	107	214	321
口腔機能向上加算	1,602	161	322	483
科学的介護推進体制加算 (月1回)	427	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	590
喫茶代	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 10.68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、上記金額から上乗せされません。

※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。