

■保険適用サービス料金

27.4～

基本料金 通所介護

(例)ご利用時間9:00～16:30

介護度区分	1日あたりの料金	介護保険適用時の 1日あたりの自己負担額
要介護1	6,560円	656円
要介護2	7,750円	775円
要介護3	8,980円	898円
要介護4	10,210円	1,021円
要介護5	11,440円	1,144円

基本料金 予防通所介護

介護度区分	1月あたりの料金	介護保険適用時の 1月あたりの自己負担額
要支援1	16,470円	1,647円
要支援2	33,770円	3,377円

加算料金①入浴介助加算

介護度区分	1日あたりの料金	介護保険適用時の 1日あたりの自己負担額
要介護1～5	500円	50円
要支援1・2	基本料金に含まれています	

加算料金②通所介護サービス提供体制加算(Ⅱ)

(当事業所の体制により、単位が加算されます。)

介護度	1日または 1月あたりの料金	介護保険適用時の 1日(1月)あたりの自己負担額
要介護1～5	60円/日	6円/日
要支援1	240円/月	24円/月
要支援2	480円/月	48円/月

加算料金③介護職員処遇改善加算(Ⅰ)

(当事業所の体制により、法令で定められた加算割合が上乘せされます。)

加算項目	算出
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	(基本料金+加算料金①+加算料金②)の4.0%

加算料金④地域加算(6級地)

(当事業所が、法令で定められた地域に所在するため、下記の加算割合が上乘せされます。)

加算項目	算出
地域加算(6級地)	(基本料金+加算料金①+加算料金②+加算料金③)の2.7%

■保険外サービス料金(全額負担です)

食事代及びおやつ代:お客様にあわせて、普通食、きざみ食、流動食などの食事をご用意しております。

介護度	食事代	おやつ代
要介護1～5	650円	30円
要支援1・2		