

【通所介護】

サービス提供区分		3時間以上5時間未満		5時間以上7時間未満		7時間以上9時間未満	
		利用料		利用料		利用料	
		1割	2割	1割	2割	1割	2割
要介護1	1日につき	415円	829円	624円	1247円	715円	1430円
要介護2	1日につき	476円	951円	737円	1474円	845円	1690円
要介護3	1日につき	538円	1075円	851円	1701円	979円	1958円
要介護4	1日につき	598円	1195円	964円	1927円	1113円	2226円
要介護5	1日につき	660円	1319円	1077円	2154円	1247円	2494円

★加算される項目

費目		金額	
		1割	2割
個別機能訓練加算(Ⅱ)	1日つき	61円	122円

★次のサービスを利用された場合にはそれぞれの料金がかかります。

費目		金額		備考
		1割	2割	
入浴介助加算	1日つき	55円	109円	入浴介助をした場合
口腔機能向上加算	1回につき(月2回まで)	164円	327円	計画に基づく、口腔機能改善サービスを行った場合

★介護保険の給付の対象とならないサービス

費目	金額	備考	金額	備考
食費	550円/日	普通食(調理等含む)	800円/日	やわらか食(調理等含む)
	700円/日	カロリー調整食(調理等含む)	800円/日	低たんぱく食(調理等含む)
	640円/日	ムース食(調理等含む)		
おやつ代	100円/日	おやつ費用として		
パンツ型紙おむつ	100円/枚	1枚当たりの使用料(施設のものを使用した場合のみ)		
尿取りパット	50円/枚			
タオル代	100円/日	小タオル・バスタオルを含む(施設のものを使用した場合のみ)		
日常生活費	100円/日	日用品費として		

*別途、活動費がかかる場合がございます。(希望者のみ)

③その他の料金

費目	金額	備考
キャンセル料	介護給付の対象となる自己負担金額 (各種加算分を含む)	正当な理由なく前日の17:00までに 利用中止の申し出のなかった場合
食事キャンセル料	食事の自己負担金額の50%	

*利用者がまだ要介護認定を受けていない場合にはサービス利用料金の全額を一旦お支払いいただきます。
要介護認定を受けた後、自己負担額を除く全額が介護保険から払い戻されます(償還払い)。

*この表に示された利用料金は、今後通知等により変更される場合があります。

【介護予防総合支援事業】

		2時間以上3時間未満		3時間以上5時間未満		5時間以上7時間未満	
		利用料		利用料		利用料	
		1割	2割	1割	2割	1割	2割
事業対象者	1回につき	289円	578円	330円	659円	412円	824円
要支援1							
要支援2							

★加算される項目

費目		金額	
		1割	2割
運動機能向上加算	1月につき	246円	491円
選択的サービス複数実施加算I	1月につき	524円	1047円

★次のサービスを利用された場合にはそれぞれの料金がかかります。

費目		金額		備考
		1割	2割	
入浴介助加算	1日につき	55円	109円	入浴介助をした場合
口腔機能向上加算	1月につき	164円	327円	計画に基づく、口腔機能改善サービスを行った場合

★介護保険の給付の対象とならないサービス

費目	金額	備考	金額	備考
食費	550円/日	普通食(調理等含む)	800円/日	やわらか食(調理等含む)
	700円/日	カロリー調整食(調理等含む)	800円/日	低たんぱく食(調理等含む)
	640円/日	ムース食(調理等含む)		
おやつ代	100円/日	おやつにかかる費用として		
パンツ型紙おむつ	100円/枚	1枚当たりの使用料(施設のものを使用した場合のみ)		
尿取りパット	50円/枚			
日常生活費	100円/日	日用品費として		
タオル代	100円/日	小タオル・バスタオル(施設のものを使用した場合のみ)		

*別途、活動費がかかる場合がございます。(希望者のみ)

③その他の料金

費目	金額	備考
キャンセル料	介護給付の対象となる自己負担金額 (各種加算分を含む)	正当な理由なく前日の17:00までに 利用中止の申し出のなかった場合
食事キャンセル料	食事の自己負担金額の50%	

*利用者がまだ要介護認定を受けていない場合には、サービス利用料金の全額を一旦お支払いいただきます。要介護認定を受けた後、自己負担額を除く全額が介護保険から払い戻されます(償還払い)。

*この表に示された利用料金は、今後通知等により変更される場合があります。