

# 利 用 料 金 表

## 通所介護

内 容		利用者負担（1割）	利用者負担（2割）
介 護 費 ※当事業所ではサービス提供時間は基本7時間以上9時間未満となっております。	要介護1	656円	1,312円
	要介護2	775円	1,550円
	要介護3	898円	1,796円
	要介護4	1,021円	2,042円
	要介護5	1,144円	2,288円
各 種 加 算		利用者負担（1割）	利用者負担（2割）
サービス提供体制強化加算Ⅰ（イ）		18円	36円
入浴加算		50円	100円
中重度者ケア体制加算		45円	90円
認知症加算		60円	120円
個別機能訓練加算Ⅰ		46円	92円
個別機能訓練加算Ⅱ		56円	112円
口腔機能向上加算（月2回まで）		150円	300円
若年性認知症利用者受入加算		60円	120円
介護職員処遇改善加算Ⅰ		(※ 1)	(※ 1)
時間延長サービス体制加算 ※事前の申し込みが必要となります		(※ 2)	(※ 2)
事業所と同一建物に居住する利用者へのサービス提供減算		▲94円	▲188円
送迎を行わない場合（片道につき）		▲47円	▲94円
介護保険適用外 （全額を利用者が負担）	食事（調理 食材費 おやつ代含む） ※当日キャンセルの場合は食費を徴収します		600円

※1 1か月分利用料金(基本部分+各種加算)の5.9%

※2 9時間以上10時間未満の場合、500円

10時間以上11時間未満の場合、1,000円

11時間以上12時間未満の場合、1,500円

## その他の費用

昼食費 (おやつ代含む)	昼食の提供を受けた場合、1回につき600円の食費をいただきます。 ※体調不良等の理由を問わず、当日に利用をキャンセルされた場合は食費相当額を徴収いたします。					
料金	2,600円(事前の予約が必要です。)					
オムツ代	紙オムツ	M 100円/枚 L 120円/枚	リハビリパンツ	M 100円/枚 L 110円/枚	パッド	20円/枚
その他	上記以外の日常生活において通常必要となる経費であって、利用者負担が適当と認められるもの(利用者の希望によって提供する日常生活上必要な身の回り品など)について、費用の実費をいただきます。					