

利用料金表（通所介護）

(1割負担)

(1) 基本料金（1日あたり）

併設型 7～8時間

	利用料	入浴	サービス提供 体制強化加算	食費	合計
要介護 1	655	/	6	600	1,261
〃	655	40	6	600	1,301
要介護 2	773	/	6	600	1,379
〃	773	40	6	600	1,419
要介護 3	896	/	6	600	1,502
〃	896	40	6	600	1,542
要介護 4	1,018	/	6	600	1,624
〃	1,018	40	6	600	1,664
要介護 5	1,142	/	6	600	1,748
〃	1,142	40	6	600	1,788

※料金は各介護度、入浴の有無によって金額が変わります。

※介護職員処遇改善加算として月間の介護報酬の合計額の5.9%が加算されます。

※介護職員等特定処遇改善加算として月間の介護報酬の合計額の1%が加算されます。
(区分支給限度基準額の算定に含まれない。)

※科学的介護推進体制加算として40単位/月 加算されます。

(1) 教養娯楽費

娯楽費	実費
教養費	実費
理容代	1,500円(カットのみ)
	2,500円(カット、顔剃り)

(2) オムツ代

紙オムツ	130円
尿取りパット	30円
紙パンツ	180円

※オムツは各自ご持参いただく事も出来ます。

(3) その他

※必要に応じてかかった費用をいただく事がございます。

利用料金表（通所介護）

(2割負担)

(1) 基本料金（1日あたり）

併設型 7～8時間

	利用料	入浴	サービス提供 体制強化加算	食費	合計
要介護 1	1,310	/	12	600	1,922
〃	1,310	80	12	600	2,002
要介護 2	1,546	/	12	600	2,158
〃	1,546	80	12	600	2,238
要介護 3	1,794	/	12	600	2,406
〃	1,794	80	12	600	2,486
要介護 4	2,036	/	12	600	2,648
〃	2,036	80	12	600	2,728
要介護 5	2,284	/	12	600	2,896
〃	2,284	80	12	600	2,976

※料金は各介護度、入浴の有無によって金額が変わります。

※介護職員処遇改善加算として月間の介護報酬の合計額の5.9%が加算されます。

※介護職員等特定処遇改善加算として月間の介護報酬の合計額の1%が加算されます。
(区分支給限度基準額の算定に含まれない。)

※科学的介護推進体制加算として80単位/月 加算されます。

(1) 教養娯楽費

娯楽費	実費
教養費	実費
理容代	1,500円(カットのみ)
	2,500円(カット、顔剃り)

(2) オムツ代

紙オムツ	130円
尿取りパット	30円
紙パンツ	180円

※オムツは各自ご持参いただく事も出来ます。

(3) その他

※必要に応じてかかった費用をいただく事がございます。

利用料金表（通所介護）

（3割負担）

（1）基本料金（1日あたり）

併設型7～8時間

	利用料	入浴	サービス提供 体制強化加算	食費	合計
要介護 1	1,965	/	18	600	2,583
〃	1,965	120	18	600	2,703
要介護 2	2,319	/	18	600	2,937
〃	2,319	120	18	600	3,057
要介護 3	2,688	/	18	600	3,306
〃	2,688	120	18	600	3,426
要介護 4	3,054	/	18	600	3,672
〃	3,054	120	18	600	3,792
要介護 5	3,426	/	18	600	4,044
〃	3,426	120	18	600	4,164

※料金は各介護度、入浴の有無によって金額が変わります。

※介護職員処遇改善加算として月間の介護報酬の合計額の5.9%が加算されます。

※介護職員等特定処遇改善加算として月間の介護報酬の合計額の1%が加算されます。

（区分支給限度基準額の算定に含まれない。）

※科学的介護推進体制加算として 120単位/月 加算されます。

（1）教養娯楽費

娯楽費	実費
教養費	実費
理容代	1,500円(カットのみ)
	2,500円(カット、顔剃り)

（2）オムツ代

紙オムツ	130円
尿取りパット	30円
紙パンツ	180円

※オムツは各自ご持参いただく事も出来ます。

（3）その他

※必要に応じてかかった費用をいただく事がございます。