

サービス利用料金表

| 通常規模型 | サービス提供時間 | 要介護度 | サービス利用料 (単位 : 円) | 利用者負担額 | | |
|----------------------------|----------------|--------------------------------|---------------------|------------------|------------------|------------------|
| | | | | 1割負担 (単位 : 円) | 2割負担 (単位 : 円) | 3割負担 (単位 : 円) |
| 保険給付 内介護 サービス 利用料 | 1回あたりの基本 料金 | 3時間以上 4時間未満 | 要介護1 | 3,700 | 370 | 740 |
| | | | 要介護2 | 4,230 | 423 | 846 |
| | | | 要介護3 | 4,790 | 479 | 958 |
| | | | 要介護4 | 5,330 | 533 | 1,066 |
| | | | 要介護5 | 5,880 | 588 | 1,176 |
| | | 4時間以上 5時間未満 | 要介護1 | 3,880 | 388 | 776 |
| | | | 要介護2 | 4,440 | 444 | 888 |
| | | | 要介護3 | 5,020 | 502 | 1,004 |
| | | | 要介護4 | 5,600 | 560 | 1,120 |
| | | | 要介護5 | 617 | 62 | 123 |
| | | 5時間以上 6時間未満 | 要介護1 | 5,700 | 570 | 1,140 |
| | | | 要介護2 | 6,730 | 673 | 1,346 |
| | | | 要介護3 | 7,770 | 777 | 1,554 |
| | | | 要介護4 | 8,800 | 880 | 1,760 |
| | | | 要介護5 | 9,840 | 984 | 1,968 |
| | | 6時間以上 7時間未満 (9:30~15:35) | 要介護1 | 5,840 | 584 | 1,168 |
| | | | 要介護2 | 6,890 | 689 | 1,378 |
| | | | 要介護3 | 7,960 | 796 | 1,592 |
| | | | 要介護4 | 9,010 | 901 | 1,802 |
| | | | 要介護5 | 10,080 | 1,008 | 2,016 |
| 保険給付 内介護 サービス 利用料 | 1回あたりの基本 料金 | 7時間以上 8時間未満 (9:30~16:35) | 要介護1 | 6,580 | 658 | 1,316 |
| | | | 要介護2 | 7,770 | 777 | 1,554 |
| | | | 要介護3 | 9,000 | 900 | 1,800 |
| | | | 要介護4 | 10,230 | 1,023 | 2,046 |
| | | | 要介護5 | 11,480 | 1,148 | 2,296 |
| | 加算料金 | 入浴介助加算 (I) | 1日につき | 400 | 40 | 80 |
| | | 個別機能訓練加算 (I) □ | 1日につき | 760 | 76 | 152 |
| | | サービス提供体制強化加算 (I) | 1回につき | 220 | 22 | 44 |
| | 減算料金 | 送迎減算 | 片道につき | -470 | -47 | -94 |
| | | | | | | -141 |

* 2時間以上3時間未満のサービス提供の場合、4時間以上5時間未満の利用料の70/100となります。

* 送迎減算

ご利用者が自ら通う場合、ご家族が送迎を行われる場合などの送迎を行わない場合は料金の減算対象となります。

* 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)は、所定のサービス利用料金

(基本料金に各種加算・減算を加えた金額)の合計に対して8.0%を乗ずる為、利用回数によっては端数処理分の誤差が生じる場合があります。

※昼食代 1食あたり700円となります。

サービス利用料金表

介護予防通所介護相当サービス

| | 算定項目 | 要介護度 | サービス利用 料（1月あたり） 単位：円 | 利用者負担額 | | |
|----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------------|----------------|----------------|----------------|
| | | | | 1割負担 (単位：円) | 2割負担 (単位：円) | 3割負担 (単位：円) |
| 保険給付 内介護 サービス 利用料 | 基本料金 (1月あたり) | 要支援1、事業対象者（週1回程度） | 17,980 | 1,798 | 3,596 | 5,394 |
| | | 要支援2、事業対象者（週1回超える程度） | 36,210 | 3,621 | 7,242 | 10,863 |
| 加算料金 | サービス提供体制強化 加算（Ⅰ）イ | 要支援1、事業対象者（週1回程度） | 880 | 88 | 176 | 264 |
| | | 要支援2、事業対象者（週1回超える程度） | 1,760 | 176 | 352 | 528 |

*介護職員処遇改善加算（Ⅲ）については、所定のサービス利用料金（基本料金に各種加算・減額を加えた金額）の合計の8.0%に相当する金額を加算します。

※昼食代 1食あたり700円となります。