

ご利用料金表 (R3年4月1日～)

(1) 地域密着型通所介護基本料金

項目	介護度	1日あたりの 利用料金	1日あたりの自己負担額			
			(1 割負担の場合)	(2 割負担の場合)	(3 割負担の場合)	
地域密着型通所介護費	4時間以上 5時間未満	要介護1	4,350円	435円	870円	1,305円
		要介護2	4,990円	499円	998円	1,497円
		要介護3	5,640円	564円	1,128円	1,692円
		要介護4	6,270円	627円	1,254円	1,881円
		要介護5	6,930円	693円	1,386円	2,079円
	5時間以上 6時間未満	要介護1	6,550円	655円	1,310円	1,965円
		要介護2	7,730円	773円	1,546円	2,319円
		要介護3	8,930円	893円	1,786円	2,679円
		要介護4	10,100円	1,010円	2,020円	3,030円
		要介護5	11,300円	1,130円	2,260円	3,390円
	6時間以上 7時間未満	要介護1	6,760円	676円	1,352円	2,028円
		要介護2	7,980円	798円	1,596円	2,394円
		要介護3	9,220円	922円	1,844円	2,766円
		要介護4	10,450円	1,045円	2,090円	3,135円
		要介護5	11,680円	1,168円	2,336円	3,504円
	7時間以上 8時間未満	要介護1	7,500円	750円	1,500円	2,250円
		要介護2	8,870円	887円	1,774円	2,661円
		要介護3	10,280円	1,028円	2,056円	3,084円
		要介護4	11,680円	1,168円	2,336円	3,504円
		要介護5	13,080円	1,308円	2,616円	3,924円
加算	個別機能訓練加算Ⅰ(イ)	560円	56円	112円	168円	
	入浴介助加算	400円	40円	80円	120円	
	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)(※1)	60円	6円	12円	18円	
	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)(※2)	ひと月にご利用頂いた合計単位数(地域密着型通所介護費+加算)の1000分の43に相当する単位数が加算されます。				

(※1) サービス提供体制強化加算…介護福祉士の資格保持者の割合や、介護に携わる職員の経験年数など、国が指定した職員配置基準を満たしている事業所に対して、サービスの質が一定に保たれていると判断し、算定される加算です。

(※2) 介護職員処遇改善加算…高齢化が加速する日本の深刻な介護職不足を緩和するために、介護職員の働きやすい職場環境づくりや処遇を改善することを目的とした加算です。

(2) 介護保険対象外サービス

その他の利用料	全額自己負担	備考
食事代 (昼食・夕食)	550円/1食につき	おやつ・ドリンク代含む
オムツ代	100円/1枚につき	紙おむつ
	100円/1枚につき	リハビリパンツ
	50円/1枚につき (夜用100円/1枚につき)	尿取りパット(夜用は吸収量900cc以上のもの)
その他	処置にかかる物品等を施設側で準備して提供させて頂く場合は、別途実費負担となります。 ※特殊な医療備品等は施設側で準備できない場合がございます。	