

通所介護及び介護予防通所介護相当サービス利用料金表

- 利用者負担額＝基本料金＋加算料金＋実費(食費＋日用品代等)
- 下記の基本料金と加算料金は、地域区分別の単価(7級地 10.14円)を含んだ金額です。
- 利用者負担額の減免制度などの対象者である場合は、その認定内容に基づいた負担額となります。

通 所 介 護

利用者負担金 1日分							
利用時間		6時間以上7時間未満			7時間以上8時間未満		
基本料金	介護度	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
	要介護1	580円	1,160円	1,740円	654円	1,308円	1,962円
	要介護2	686円	1,371円	2,057円	772円	1,544円	2,315円
	要介護3	791円	1,582円	2,373円	896円	1,791円	2,686円
	要介護4	897円	1,793円	2,689円	1,017円	2,034円	3,051円
	要介護5	1,002円	2,004円	3,006円	1,140円	2,280円	3,420円

加算料金	加算名称	1割負担	2割負担	3割負担	備 考
	入浴介助加算	51円	102円	153円	
	中重度者ケア体制加算	46円	92円	137円	
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	19円	37円	55円	
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の5.9%			
	若年性認知症利用者受入加算	61円	122円	183円	※若年性認知症利用者を受入れた場合

実費その他	食 費	630円
	日用品代	利用者の希望により日用品、嗜好品等を購入される場合。

介護予防通所介護相当サービス

利用者負担金 1日分					
基本料金	介護度	1割負担	2割負担	3割負担	備 考
	要支援1又は事業対象者	417円	834円	1,251円	
	要支援2又は事業対象者	428円	856円	1,284円	

加算料金	加算名称	1割負担	2割負担	3割負担	備 考	
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ		73円	146円	219円	※1月当たり <要支援1又は事業対象者>
			146円	292円	438円	※1月当たり <要支援2又は事業対象者>
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の5.9%				
若年性認知症利用者受入加算	244円	487円	730円	※1月当たり、若年性認知症利用者を受入れた場合		

実費その他	食 費	630円
	日用品代	利用者の希望により日用品、嗜好品等を購入される場合。