

◆地域密着型通所介護

サービス利用料金のご案内

1. 要介護認定の方の基本料金（7時間以上8時間未満）

要介護区分	1割負担額	2割負担額	3割負担額
要介護1	787円/回	1574円/回	2361円/回
要介護2	930円/回	1860円/回	2790円/回
要介護3	1079円/回	2157円/回	3236円/回
要介護4	1225円/回	2450円/回	3675円/回
要介護5	1371円/回	2742円/回	4113円/回

2. 要介護認定の方の加算料金

名称	1割負担額	2割負担額	3割負担額
入浴介助加算（I）	42円/回	84円/回	126円/回
個別機能訓練加算（I）イ	59円/回	117円/回	176円/回
個別機能訓練加算Ⅱ	21円/月	42円/月	63円/月
科学的介護推進体制加算	42円/月	84円/月	126円/月
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の 9.0%	所定単位数の 9.0%	所定単位数の 9.0%

3. 介護保険外費用

項目名	金額
食 材 料 費	720円/回
お む つ 代	Lサイズ 140円・Mサイズ 120円 Sサイズ 100円・パッド 50円

※上記1及び2の料金につきましては地域区分5級地@10.45で計算されております。

4. 1回当たりの利用料金(1割負担、8回/月利用の場合・概算)

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1696円	1852円	2014円	2173円	2332円

