## 通所介護サービス利用料金表

## 【通常規模型の給付対象サービス】

(通常規模型の結付)	サービス提供時間(3時間以上4時間未満)				
	利用者負担額(単位:円)				
	1割負担	2割負担	3割負担		
要介護 1	3 9 6	7 9 1	1, 186		
要介護 2	4 5 2	9 0 4	1, 3 5 6		
要介護3	5 1 2	1,023	1,535		
要介護 4	570	1, 1 3 9	1,708		
要介護5	6 2 8	1, 2 5 6	1,884		
	サービス提供時間(4時間以上5時間未満)				
要介護1	4 1 5	8 2 9	1, 2 4 3		
要介護2	4 7 5	9 4 9	1,423		
要介護3	5 3 7	1,073	1,609		
要介護 4	5 9 8	1, 196	1,794		
要介護 5 	6 5 9	1, 3 1 8	1,977		
	サービス提供時間(5時間以上6時間未満)				
要介護 1	609	1, 2 1 8	1,827		
要介護 2	7 1 9	1, 4 3 8	2, 157		
要介護3	8 3 0	1,660	2,490		
要介護 4	9 4 0	1,880	2,820		
要介護 5	1,051	2, 102	3, 153		
	サービス提供時間(6時間以上7時間未満)				
要介護 1	6 2 4	1, 2 4 8	1,872		
要介護 2	7 3 6	1, 472	2,208		
要介護 3	8 5 1	1,701	2,551		
要介護 4	963	1, 9 2 5	2,887		
要介護 5	1,077	2, 153	3,230		
	サービス提供時間(7時間以上8時間未満)				
要介護 1	7 0 3	1, 4 0 6	2,109		
要介護 2	8 3 0	1,660	2,490		
要介護3	962	1, 9 2 3	2,884		
要介護 4	1,093	2, 185	3, 2 7 8		
要介護 5	1, 2 2 6	2, 4 5 2	3,678		

## 加算料金

加算		利用者負担額(単位:円)			算定回数等
		1割負担	2割負担	3割負担	并足凹数寸
入浴介助加算(I)		4 3	8 6	129	1回につき
科学的介護推進体制加算		4 3	8 6	129	1月につき
サービス提供体制強化加算(I)		2 4	4 7	7 1	1日につき
同一建物居住者通所介護		-101	-201	-301	1日につき
送迎を行わなかった場合(片道)		-5 1	-101	-151	1回につき
介護職員等 処遇改善加算 ( I )	所定単位数の 9.2%× 10.68	左記の 1割	左記の 2割	左記の 3割	基本サービス費に各 種加算減算を加えた 総単位数(所定単位 数)

## 【共通の給付対象外サービス】

ご利用サービス	利用料金
①食事等の提供(昼食・おやつ)	食費 700円(おやつ含む)
②レクリエーション、クラブ活動 日常生活上必要となる諸費用	実費
③おむつ・パット代	・オムツ 140円 ・尿取りパット 30円 ・はくパンツ S:160円.M:170円.L:190円
④理容・美容 (利用日は別途お知らせします。)	・カット、ブロー 1,700円 ・パーマ 3,800円 ・毛染め 3,8000円 ・ヘアマニキュア 4,200円 ・シャンプー 600円
⑤写真代	・1枚 21円
⑥介護保険給付の支給限度額を超え てのサービス	介護保険給付の支給限度額を超えてサービスを利用される場合は、サービス利用料金表に定められた「サービス利用料金」欄の全額(自己負担額ではありません)が必要となります。
⑦通行料	実費
⑧その他	実費