

# ご利用料金のご案内

令和6年6月1日～

## 要支援・事業対象者の方（月額）

介護予防通所介護		1割負担	2割負担	3割負担
要支援1・2・事業対象者	週1回程度	1,823円	3,646円	5,469円
	日割り	60円/日	120円/日	180円/日
要支援2	週2回程度	3,671円	7,342円	11,013円
	日割り	120円/日	240円/日	360円/日
科学的介護推進体制加算		40円	81円	121円
生活機能向上グループ加算		101円	202円	303円

## 要介護の方（日額）

・半日利用（3時間以上4時間未満）

・1日利用（7時間以上8時間未満）

通所介護	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	422円	844円	1,266円	763円	1,526円	2,289円
要介護2	485円	970円	1,455円	902円	1,804円	2,706円
要介護3	547円	1,094円	1,641円	1,046円	2,092円	3,138円
要介護4	608円	1,216円	1,824円	1,188円	2,376円	3,564円
要介護5	672円	1,344円	2,017円	1,330円	2,660円	3,990円
		1割負担		2割負担		3割負担
個別機能訓練加算（Iロ）		77円/日		154円/日		231円/日
個別機能訓練加算（II）		20円/月		40円/月		60円/月
科学的介護推進体制加算		40円/月		81円/月		121円/月
ADL等維持加算II		60円/月		121円/月		182円/月

すべてのご利用者様が対象となる加算について

- ・介護職員等処遇改善加算II 所定単位に9.0%乗じる

## その他料金（自費・日額）

項目	料金
嗜好に伴う飲み物	コーヒー お茶 ジュースなど 1日 100円
食事代	1食 750円（昼食利用の方は飲み物代含む）
教養娯楽費	実費
パンツ型オムツ	150円/1枚
尿取りパッド	50円/1枚
区域を越えた送迎費	100円/km（往復）