



小規模型通所介護費（10名）

（単位：円）

区分	通所介護費（基本）		
	7時間以上9時間未満 通所介護費自己負担分	5時間以上7時間未満 通所介護費自己負担分	3時間以上5時間未満 通所介護費自己負担分
要介護1	809	700	461
要介護2	951	825	529
要介護3	1,100	950	596
要介護4	1,248	1,074	663
要介護5	1,395	1,199	729

○保険適用後加算金額内訳

（単位：円）

区分	加算内容
	自己負担額（一日あたり）
入浴介助加算	50
サービス提供体制強化加算（I）	12
個別機能訓練加算（I）	42
口腔機能向上加算（対象者のみ）	150
若年性認知症受入加算（対象者のみ）	60
延長料金 1時間（9時間以上10時間未満）	50
延長料金 2時間（10時間以上11時間未満）	100
延長料金 3時間（11時間以上12時間未満）	150
介護職員処遇改善加算（I）	所定単位数に1.9%を乗じた額

* サービスの内容により、上記利用者自己負担額に加算されます。

* 口腔機能向上加算については、原則としてサービス開始から3か月以内の期間に限り1か月に2回を限度として加算されます。

介護予防通所介護費

（単位：円）

区分	介護予防通所介護費（月額）	
	要支援1	要支援2
介護予防（ひと月につき）	2,099	4,205

○保険適用後加算金額内訳

（単位：円）

区分	加算内容
	自己負担額（ひと月あたり）
生活機能向上グループ活動加算（月額）	100
サービス提供体制強化加算（I）要支援1（月額）	48
サービス提供体制強化加算（I）要支援2（月額）	96
口腔機能向上加算（対象者のみ）	150
若年性認知症受入加算（対象者のみ）	240
介護職員処遇改善加算（I）	所定単位数に1.9%を乗じた額

◆全額自己負担額

（単位：円）

項目（内容）	金額（1日あたり）
昼食サービス（おやつ含む）	590
朝食サービス	330
夕食サービス	460
延長 3時間（10時間以上）	500

◆その他自己負担料金

（単位：円）

項目（内容）	金額（一日あたり）	
理美容費（カットのみ）	2,000円	ご利用できる日には（サービス利用中）、お気軽にご相談下さい。ご利用される時は、現金をご持参下さい。
理美容費（パーマのみ）	6,000円（要相談）	
理美容費（カラー、カット込）	5,000円	
理美容費（カラーのみ）	3,000円	
レクリエーション材料代	実費	

* この他に、特別な食費、物品購入などは別途実費をいただきます。

* オムツ等ご利用になられた場合、別途実費をいただきます。

ご不明な点がございましたら、お問い合わせ下さい。

担当：生活相談員 服部・石井・大澤