

通所介護料金表

① 基本料金

	1日あたりの単位数	1割負担	2割負担
要介護1	572単位数	572円	1,144円
要介護2	676単位数	676円	1,352円
要介護3	780単位数	780円	1,560円
要介護4	884単位数	884円	1,768円
要介護5	988単位数	988円	1,976円

② 加算料金

	1回あたりの単位数	1割負担	2割負担
入浴加算	50単位	50円	100円
サービス体制強化加算Ⅱ	6単位	6円	12円

	1割負担	2割負担
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1か月の総単位数の1000分の40	1か月の総単位数の(1000分の40)×2

③ その他の料金

項 目	自己負担額（介護保険適用なし）
食事に係る費用（1食あたり）	590円
連絡帳代	285円
連絡帳カバー代	80円
オムツ代	実費
レクリエーションに係る費用	実費

（2）キャンセル料

お客様の御都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

① 利用日の前日午後5時までに御連絡いただいた場合	無料
② 利用日の前日午後5時時までに御連絡がなかった場合	1日の利用料の10%

介護予防通所介護

①基本料金

	1ヶ月あたりの単位数	1割負担	2割負担
要支援1	1647単位	1,647円	3,294円
要支援2	3377単位	3,377円	6,754円

②加算料金

	1ヶ月あたりの単位数	1割負担	2割負担
サービス提供体制強化加算Ⅱ要支援1の場合	24単位	24円	48円
サービス提供体制強化加算Ⅱ要支援2の場合	48単位	48円	96円

	1割負担	2割負担
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1か月の総単位数の1000分の40	1か月の総単位数の(1000分の40)×2

③ その他の料金

項目	自己負担額 (介護保険適用なし)
食事に係る費用 (1食あたり)	590円
連絡帳代	285円
連絡帳カバー代	80円
オムツ代	実費