



通常規模型通所介護(7時間以上8時間未満) H30.4.1改訂						
		介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
介護 保険 適用 分	基本料金 (通常規模型通所介護)	645単位	761単位	883単位	1,003単位	1,124単位
	サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)1	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位
	入浴(選択)	50単位	50単位	50単位	50単位	50単位
	個別機能訓練加算(Ⅱ) (選択)	56単位	56単位	56単位	56単位	56単位
	合計 ①	769単位	885単位	1,007単位	1,127単位	1,248単位
	合計 ② (1割負担の場合)	合計①に 介護職員処遇改善加算Ⅰ(5.9%)を乗じる				
実費	食費	670円				
	1日当たりの料金 (合計②+食費)	1,484円	1,607円	1,736円	1,863円	1,992円

※送迎を行わない場合は-47単位/片道 となります。

※若年性認知症利用者受入加算(65歳未満の方)

60単位/日

第一号通所事(通所介護相当)業料金表 H30.4.1改訂			
		要支援1	要支援2
介護 保険 適用 分	介護予防 基本料金/月	1,647単位	3,377単位
	サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)イ/月	72単位	144単位
	運動機能向上加算/月 (選択)	225単位	225単位
	合計 ①	1,944単位	3,746単位
	合計 ② (1割負担の場合)	合計①に 介護職員処遇改善加算Ⅰ(5.9%)を乗じる	
実費	食費(1食)	670円×4回=2,680円	670円×8回=5,360円
	1ヶ月当たりの料金 (合計②+実費)	4,702円	9,256円

※要支援1の方は週1回、要支援2の方は週2回です。

※若年性認知症利用者受入加算(65歳未満の方)

240単位/月

実費負担分	
延長料金(16:30~17:30)	500円/30分
夕食費(延長時)	490円
オムツ・紙パンツ・パット代	実費

※延長の際は、家族送迎になります。夕食の対応も可能です。

※その他、かかった費用に関して、実費請求する場合があります。