

<別紙>

## 「通所介護／介護予防通所介護利用料金表」

### (1) 通所介護

(介護保険適用時の自己負担額／一日あたり) 地域加算 10.90 (7-9 時間)

利用料	介護度 1	715 円
	介護度 2	845 円
	介護度 3	979 円
	介護度 4	1.113 円
	介護度 5	1.247 円
加算	<input type="checkbox"/> 機能訓練加算Ⅱ	61 円/日
	<input type="checkbox"/> 入浴加算	55 円/回
	<input type="checkbox"/> 栄養改善加算	(月に 2 回まで) 164 円/回
	<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算	(月に 2 回まで) 164 円/回
	<input type="checkbox"/> 若年性認知症加算	65 円/日
	<input type="checkbox"/> サービス提供体制加算[Ⅰ]イ	20 円/日
	<input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算[Ⅰ]	(基本単位+各種加算)×1.04(四捨五入) ×地域加算 10.90(小数点以下切捨て)

### (2) 介護予防通所介護

(介護保険適用時の自己負担額／一月あたり)

利用料	要支援 1	1.795 円/月
	要支援 2	3.681 円/月
加算	<input type="checkbox"/> 運動器機能向上加算	245 円/月
	<input type="checkbox"/> 栄養改善加算	(月 2 回まで) 164 円/月
	<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算	(月 2 回まで) 164 円/月
	<input type="checkbox"/> 生活機能向上グループ活動加算	109 円/月
	<input type="checkbox"/> 若年性認知症加算	261 円/月
	<input type="checkbox"/> サービス提供体制加算[Ⅰ]要支援 1	78 円/月
	<input type="checkbox"/> サービス提供体制加算[Ⅰ]要支援 2	157 円/月
	<input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算[Ⅰ]	(基本単位+各種加算)×1.04(四捨五入) ×地域加算 10.90(小数点以下切捨て)

〔注意〕※介護報酬単価および自己負担額は、契約時点での金額であり、法令等の改正により、変更になる場合があります。また利用料算出の際に、1 円未満の処理に若干の差異が生じることがあります。

### (3) 介護保険対象外の料金

- ①昼食・おやつ提供代 1食あたり720円
- ②活動に要する材料・用具代 通所介護費と合算して請求いたします。
- ③その他の費用 行事参加にかかる費用は全額自己負担となります。

<別紙>

## 「通所介護／介護予防通所介護利用料金表」

### (1) 通所介護

(介護保険適用時の自己負担額／一日あたり) 地域加算 10.90 (5-7 時間)

利用料	介護度 1	623 円
	介護度 2	737 円
	介護度 3	850 円
	介護度 4	964 円
	介護度 5	1,077 円
加算	<input type="checkbox"/> 機能訓練加算	61 円/日
	<input type="checkbox"/> 入浴加算	55 円/回
	<input type="checkbox"/> 栄養改善加算	(月に 2 回まで) 164 円/回
	<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算	(月に 2 回まで) 164 円/回
	<input type="checkbox"/> 若年性認知症加算	65 円/日
	<input type="checkbox"/> サービス提供体制加算 [ I ] イ	20 円/日
	<input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算 [ I ]	(基本単位+各種加算) × 1.04 (四捨五入) × 地域加算 10.90 (小数点以下切捨て)

### (2) 介護予防通所介護

(介護保険適用時の自己負担額／一月あたり)

利用料	要支援 1	1,795 円/月
	要支援 2	3,681 円/月
加算	<input type="checkbox"/> 運動器機能向上加算	245 円/月
	<input type="checkbox"/> 栄養改善加算	(月 2 回まで) 164 円/月
	<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算	(月 2 回まで) 164 円/月
	<input type="checkbox"/> 生活機能向上グループ活動加算	109 円/月
	<input type="checkbox"/> 若年性認知症加算	261 円/月
	<input type="checkbox"/> サービス提供体制加算 [ I ] 要支援 1	78 円/月
	<input type="checkbox"/> サービス提供体制加算 [ I ] 要支援 2	157 円/月
	<input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算 [ I ]	(基本単位+各種加算) × 1.04 (四捨五入) × 地域加算 10.90 (小数点以下切捨て)

[注意] ※介護報酬単価および自己負担額は、契約時点での金額であり、法令等の改正により、変更になる場合があります。また利用料算出の際に、1 円未満の処理に若干の差異が生じることがあります。

### (3) 介護保険対象外の料金

- ① 昼食・おやつ提供代 1 食あたり 720 円
- ② 活動に要する材料・用具代 通所介護費と合算して請求いたします。
- ③ その他の費用 行事参加にかかる費用は全額自己負担となります。