

基本時間 9時～17時

① 利用料金

1-1.小規模型通所介護費

介護保険1割負担分

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
基本料金	3時間以上5時間未満	438円	502円	567円	631円	697円	1回につき
	5時間以上7時間未満	659円	778円	898円	1,017円	1,137円	
	7時間以上9時間未満	755円	892円	1,034円	1,175円	1,316円	
加算・減算料金等	延長1時間	加算		52円			
	延長2時間	加算		103円			
	延長3時間	加算		154円			
	延長4時間	加算		206円			
	延長5時間	加算		257円			
	入浴介助	加算		52円			
	個別機能訓練加算(Ⅰ)	加算		48円			
	個別機能訓練加算(Ⅱ)	加算		58円			
	サービス提供体制加算(Ⅰ)イ	加算		19円			
	サービス提供体制加算(Ⅰ)ロ	加算		13円			
	サービス提供体制加算(Ⅱ)	加算		7円			
	サービス提供体制加算(Ⅲ)	加算		7円			
	認知症加算 又は 若年性認知症利用者受入加算	加算		62円			
	中重度者ケア体制加算	加算		47円			
	個別送迎体制強化加算	加算		216円			
	入浴介助体制強化加算	加算		62円			
送迎を行わない場合の減算	減算		49円 片道				
栄養改善加算	加算		154円			2回まで	
口腔機能向上加算	加算		154円			2回まで	
介護職員 処遇改善加算(Ⅰ)	総利用単位数の4%×10.27円の1割						1月につき

※ 加算・減算料金等につきましては、体制が整い次第付け加えさせて頂く事がございます。

2-1.介護予防通所介護

		要支援1	要支援2			
基本	基本料金	1,692円	3,469円	1月につき		
加算料金等	サービス提供体制加算(Ⅰ)イ	加算 74円	加算 148円			
	サービス提供体制加算(Ⅰ)ロ	加算 50円	加算 99円			
	サービス提供体制加算(Ⅱ)	加算 25円	加算 50円			
	運動器機能向上加算	加算 231円				
	生活機能向上グループ活動加算	加算 103円				
	選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	加算 493円				
	選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	加算 719円				
	事業所評価加算	加算 124円				
	若年性認知症利用者受入加算	加算 247円				
	栄養改善加算	加算 154円			2回まで	
	口腔機能向上加算	加算 154円			2回まで	
	介護職員 処遇改善加算(Ⅰ)	総利用単位数の4%×10.27円の1割			1月につき	
	入浴介助	基本料金に含む				

※ 加算料金等につきましては、体制が整い次第付け加えさせて頂く事がございます。

1-2.小規模型通所介護費

介護保険2割負担分

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
基本料金	3時間以上5時間未満	875円	1,003円	1,134円	1,261円	1,393円	
	5時間以上7時間未満	1,317円	1,555円	1,795円	2,034円	2,274円	
	7時間以上9時間未満	1,510円	1,783円	2,067円	2,350円	2,631円	
加算・減算料金等	延長1時間		加算	103円			1回につき
	延長2時間		加算	206円			
	延長3時間		加算	308円			
	延長4時間		加算	411円			
	延長5時間		加算	514円			
	入浴介助		加算	103円			
	個別機能訓練加算(Ⅰ)		加算	95円			
	個別機能訓練加算(Ⅱ)		加算	115円			
	サービス提供体制加算(Ⅰ)イ		加算	37円			
	サービス提供体制加算(Ⅰ)ロ		加算	25円			
	サービス提供体制加算(Ⅱ)		加算	13円			
	サービス提供体制加算(Ⅲ)		加算	13円			
	認知症加算 又は 若年性認知症利用者受入加算		加算	124円			
	中重度者ケア体制加算		加算	93円			
	個別送迎体制強化加算		加算	432円			
	入浴介助体制強化加算		加算	124円			
	送迎を行わない場合の減算		減算	97円	片道		
	栄養改善加算		加算	308円			2回まで
口腔機能向上加算		加算	308円			2回まで	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		総利用単位数の4%×10.27円の2割					1月につき

※ 加算・減算料金等につきましては、体制が整い次第付け加えさせて頂く事がございます。

2-2.介護予防通所介護

		要支援1	要支援2		
基本	基本料金	3,383円	6,937円		
加算料金等	サービス提供体制加算(Ⅰ)イ	加算 148円	加算 296円	1月につき	
	サービス提供体制加算(Ⅰ)ロ	加算 99円	加算 197円		
	サービス提供体制加算(Ⅱ)	加算 50円	加算 99円		
	運動器機能向上加算		加算 462円		
	生活機能向上グループ活動加算		加算 206円		
	選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)		加算 986円		
	選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)		加算 1,438円		
	事業所評価加算		加算 247円		
	若年性認知症利用者受入加算		加算 493円		
	栄養改善加算		加算 308円		2回まで
	口腔機能向上加算		加算 308円		2回まで
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		総利用単位数の4%×10.27円の2割		1月につき
入浴介助		基本料金に含む			

※ 加算料金等につきましては、体制が整い次第付け加えさせて頂く事がございます。

② 昼食代他実費負担分

昼食代		550円（1月1日～3日 650円）	1日につき
おやつ代		100円	
夕食代		600円（1月1日～3日 700円）	
衛生消耗品	尿取りパット	35円 /枚	必要な方
	紙おむつ	160円 /枚	
	リハビリパンツ	190円 /枚	
レクリエーション、クラブ活動		個別参加を募る場合等で材料費等が必要な場合は実費	

③ キャンセル料について

・キャンセル料については下記のとおりご請求申し上げます。

介護予防通所介護については定額の為キャンセル料は請求いたしません。

キャンセル時間	キャンセル料
利用予定日の前日まで	0円
利用予定日の当日	500円

④ 医院などの付き添いについて

・原則として、身体の具合が悪くなられたとき等は、ご家族様に連絡し、ご自宅にお送りさせていただきます。

尚、緊急を要する場合及び、ご家族様不在の場合は、事業所の職員が病院などにお連れいたします。その際の付き添い費につきましては、付き添い1名につき、1,000円/時間を実費としていただきます。

⑤ 通常の事業の実施地域を越えての送迎

通常の事業の実施地域を越えた地点から1キロメートル毎に100円をいただきます。