

〈サービス利用料金（1回あたり）〉

下記の料金表によって、ご利用者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）をお支払い下さい。（サービスの利用料金は、ご利用者の要介護度に応じて異なります。）

○通所介護サービス（5時間以上6時間未満）

介護 給付	要介護度	基本 (1回あたり)	1割負担料金 (1回あたり)	2割負担料金 (1回あたり)	3割負担料金 (1回あたり) ※H30年8月から
	要介護1	5,580円	558円	1,116円	1,674円
	同一建物減算	▲940円	464円	928円	1,392円
	要介護2	6,600円	660円	1,320円	1,980円
	同一建物減算	▲940円	566円	1,132円	1,698円
	要介護3	7,610円	761円	1,522円	2,283円
	同一建物減算	▲940円	667円	1,334円	2,001円
	要介護4	8,630円	863円	1,726円	2,589円
	同一建物減算	▲940円	769円	1,538円	2,307円
	要介護5	9,640円	964円	1,928円	2,892円
	同一建物減算	▲940円	870円	1,740円	2,610円
	入浴加算	500円	50円	100円	150円
	個別機能訓練加算Ⅱ	560円	56円	112円	168円
	生活機能向上連携加算（月1回）	1000円	100円	200円	300円
	栄養改善加算（月2回まで）	1,500円	150円	300円	450円
	栄養スクリーニング加算（6ヶ月ごと）	50円	5円	10円	15円
	口腔機能向上加算（月2回まで）	1,500円	150円	300円	450円
	送迎減算（片道）	▲470円	▲47円	▲94円	▲141円
	若年性認知症利用者受入加算	600円	60円	120円	180円
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	60円	6円	12円	18円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)					
※上記算定金額の1000分の59(5.9%)に相当する金額		※の1割	※の2割	※の3割	

○第1号通所事業サービス

	認定要支援度	基本月額	1割負担月額 合計料金			2割負担月額 合計料金		3割負担月額 合計料金 ※H30年8月から	
			1割負担月額 合計料金	2割負担月額 合計料金	3割負担月額 合計料金	1割負担月額 合計料金	2割負担月額 合計料金	3割負担月額 合計料金	
利用料金	要支援1	16,470円	1,647円	3,294円	4,941円				
	同一建物減算	▲3,760円	1,271円	2,542円	3,813円				
	要支援2	33,770円	3,377円	6,754円	10,131円				
	同一建物減算	▲7,520円	2,625円	5,250円	7,875円				
選択加算	①生活機能向上 グループ活動加算	1,000円	100円	200円	300円				
	②栄養改善加算	1,500円	150円	300円	450円				
	③口腔機能向上加算	1,500円	150円	300円	450円				
	④運動器機能向上	2,250円	225円	450円	675円				
	⑤選択的サービス 複数実施加算（Ⅰ）	4,800円	480円	960円	1,440円				
	⑥選択的サービス 複数実施加算（Ⅱ）	7,000円	700円	1,400円	2,100円				
若年性認知症利用者受入加算		2,400円	240円	480円	720円				
サービス提供体制 強化加算（Ⅱ）	要支援1	240円	24円	48円	72円				
	要支援2	480円	48円	96円	144円				
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）									
※上記算定金額の1000分の59（5.9%） に相当する金額			※の1割	※の2割	※の3割				

※1 第1号通所事業の利用料は、月額定額制となります。月のうち1回でもご利用されますと、月額合計料金の全額をお支払いいただきます。

※2 食費は、月額合計料金とは別に食数分の料金をお支払いいただきます。

※3 選択加算は、①～④いずれか1つの提供項目分、もしくは⑤または⑥の選択によりお支払いいただきます。⑤は②③④のうち2種類のサービスを月2回以上実施する場合です。⑥は②③④のうち3種類のサービスを月2回以上実施する場合です。