

<通所介護サービス利用料金>(1回あたり)

下記の料金表によって、ご契約者の要介護度に応じたサービスの自己負担額合計をお支払い下さい。(サービスの利用料金は、ご契約者の要介護度に応じて異なります。)

ご契約者の要介護度	サービス利用1割負担金	個別機能訓練加算Ⅰ	入浴介助加算	サービス提供体制加算	介護職員処遇改善加算	ご契約者の自己負担額合計
要介護 1	721	44	53	7	16	841円
要介護 2	847	44	53	7	18	969円
要介護 3	979	44	53	7	21	1,104円
要介護 4	1,111	44	53	7	23	1,238円
要介護 5	1,241	44	53	7	26	1,371円

※注 ・上記の金額は各要介護度における通所介護1回あたりのご利用料金です。受けられたサービス内容によって、上記金額と異なる場合があります。

<介護予防通所介護サービス利用料金>

介護予防通所介護ご利用の方の料金は、日常生活上の支援などの共通的服务と運動機能向上の選択的サービスを合わせて月単位の定額料金となっています。表によって、ご契約者の要支援の度合いに応じたサービスの自己負担額合計をお支払い下さい。

ご契約者の要介護度	サービス利用1割負担金	運動器機能向上加算	サービス提供体制加算	介護職員処遇改善加算	ご契約者の自己負担額合計
要支援 1	2,194	235	26	47	2,502円
要支援 2	4,395	235	51	89	4,770円