

〈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	サービス 提供加算	入浴介 助加算	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	722	53	13	53	16	857円
要介護 2	848	53	13	53	19	986円
要介護 3	980	53	13	53	21	1,120円
要介護 4	1,111	53	13	53	23	1,253円
要介護 5	1,242	53	13	53	26	1,387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〉

介護予防通所ご利用の方の料金は、日常生活上の支援などの共通サービス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。

	介護予防通所 介護費	運動機能 向上加算	サービス 提供加算	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	51	47	2,527円
要支援 2	4,395	235	101	90	4,821円