

<通所介護サービス利用料金(1回あたり)> (契約書第6条参照)

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。(上記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。)

要介護1～5の方 通常規模型通所介護費 7-9H 1日あたり 単位=円

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
① サービス利用料金	7,211	8,475	9,792	11,108	12,415
② 介護保険から給付される金額	6,489	7,627	8,812	9,997	11,173
①-② サービス利用にかかる自己負担金	722	848	980	1,111	1242
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	7	7	7	7	7
入浴介助加算料金	53	53	53	53	53
介護職員処遇改善加算Ⅰ	15	17	20	22	25

※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(1月あたり)>

介護予防通所介護ご利用者の方の料金は、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。

	要支援1	要支援2
① サービス利用料金	21,935円/月	43,942円/月
② 介護保険から給付される金額	19,741円/月	39,547円/月
①-② サービス利用にかかる自己負担金	2,194円/月	4,395円/月
運動機能向上加算料金	236円/月	236円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	25円/月	51円/月
介護職員処遇改善加算Ⅰ	47円/月	89円/月