

第1号通所介護サービス 1部 利用料表(1割負担)

平成30年4月以降

＜基本料金＞	要支援1	要支援2	要支援2
	(利用回数は週1回程度)	(利用回数は週1回程度)	(利用回数は週2回程度)
	1,647円/月	1,647円/月	3,377円/月
＜各種加算＞ * 個別援助計画に基づき、サービスの提供を行った場合に加算	1. 運動器機能向上加算		225円/月
	2. 口腔機能向上加算		150円/月
	3. 介護職員処遇改善加算(I)		所定単位×5.9%/月
	4. サービス提供体制強化加算(I)		要支援1 72円/月 要支援2 144円/月
＜実費負担額＞	1. 食費(1日につき)		600円
	2. 日常生活費		
	タオル類貸与(入浴用)		80円(入浴1回につき)
	石鹸類(入浴用)		18円(入浴1回につき)
	尿取パット(大)		100円(1枚につき)
	尿取パット(中)		90円(1枚につき)
	尿取パット(小)		80円(1枚につき)
	パンツタイプ(L)		118円(1枚につき)
	パンツタイプ(M)		106円(1枚につき)
	3. 活動材料費等		
各種活動にかかる材料費、外出行事等にかかる費用		実費負担(1回につき)	
4. キャンセル料		600円	
利用日当日の9:00までに欠席の連絡がなく、欠席された場合にはキャンセル料として食事相当分を請求させていただきます。			

第1号通所介護サービス 1部 利用料表(2割負担)

平成30年4月以降

＜基本料金＞	要支援1	要支援2	要支援2
	(利用回数は週1回程度)	(利用回数は週1回程度)	(利用回数は週2回程度)
	3,294円/月	3,294円/月	6,754円/月
＜各種加算＞ * 個別援助計画に基づき、サービスの提供を行った場合に加算	1. 運動器機能向上加算		450円/月
	2. 口腔機能向上加算		300円/月
	3. 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位×5.9%/月
	4. サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		要支援1 144円/月 要支援2 288円/月
＜実費負担額＞	1. 食費(1日につき)		600円
	2. 日常生活費		
	タオル類貸与(入浴用)		80円(入浴1回につき)
	石鹸類(入浴用)		18円(入浴1回につき)
	尿取パット(大)		100円(1枚につき)
	尿取パット(中)		90円(1枚につき)
	尿取パット(小)		80円(1枚につき)
	パンツタイプ(L)		118円(1枚につき)
	パンツタイプ(M)		106円(1枚につき)
	3. 活動材料費等		
各種活動にかかる材料費、外出行事等にかかる費用		実費負担(1回につき)	
4. キャンセル料		600円	
利用日当日の9:00までに欠席の連絡がなく、欠席された場合にはキャンセル料として食事相当分を請求させていただきます。			

第1号通所介護サービス 2部 利用料表(1割負担)

平成30年4月以降

＜基本料金＞	要支援1	要支援2	要支援2
	(利用回数は週1回程度)	(利用回数は週1回程度)	(利用回数は週2回程度)
	1,318円/月	1,318円/月	2,702円/月
＜各種加算＞ * 個別援助計画に基づき、サービスの提供を行った場合に加算	1. 運動器機能向上加算		225円/月
	2. 口腔機能向上加算		150円/月
	3. 介護職員処遇改善加算(I)		所定単位×5.9%/月
	4. サービス提供体制強化加算(I)		要支援1 72円/月 要支援2 144円/月
＜実費負担額＞	1. 日常生活費		
	尿取パット(大)	100円(1枚につき)	
	尿取パット(中)	90円(1枚につき)	
	尿取パット(小)	80円(1枚につき)	
	パンツタイプ(L)	118円(1枚につき)	
	パンツタイプ(M)	106円(1枚につき)	
	2. 活動材料費等		
各種活動にかかる材料費、外出行事等にかかる費用 実費負担(1回につき)			

第1号通所介護サービス 2部 利用料表 (2割負担)

平成30年4月以降

＜基本料金＞	要支援1	要支援2	要支援2
	(利用回数は週1回程度)	(利用回数は週1回程度)	(利用回数は週2回程度)
	2,636円/月	2,636円/月	5,404円/月
＜各種加算＞ * 個別援助計画に基づき、サービスの提供を行った場合に加算	1. 運動器機能向上加算		450円/月
	2. 口腔機能向上加算		300円/月
	3. 介護職員処遇改善加算(I)		所定単位×5.9%/月
	4. サービス提供体制強化加算(I)		要支援1 144円/月 要支援2 288円/月
＜実費負担額＞	1. 日常生活費		
	尿取パット(大)	100円(1枚につき)	
	尿取パット(中)	90円(1枚につき)	
	尿取パット(小)	80円(1枚につき)	
	パンツタイプ(L)	118円(1枚につき)	
	パンツタイプ(M)	106円(1枚につき)	
	2. 活動材料費等		
各種活動にかかる材料費、外出行事等にかかる費用 実費負担(1回につき)			

地域密着型通所介護サービス利用料表(1割負担)

平成30年4月以降

＜基本料金＞ (1日あたり)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		641円	757円	874円	990円
＜各種加算＞	1. 個別機能訓練加算(Ⅰ)			46円/日	
	2. 個別機能訓練加算(Ⅱ)			56円/日	
	3. 口腔機能向上加算			150円/月 (月2回まで)	
	4. 栄養スクリーニング加算			5円/月 (6か月毎に1度)	
	5. 入浴加算			50円/日	
	6. 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)			所定単位×5.9%/月	
	7. サービス提供体制強化加算(Ⅰ)			18円/日	
＜実費負担額＞	1. 食費(1日につき)			600円	
	2. 日常生活費				
	タオル類貸与(入浴用)			80円(入浴1回につき)	
	石鹸類(入浴用)			18円(入浴1回につき)	
	尿取パット(大)			100円(1枚につき)	
	尿取パット(中)			90円(1枚につき)	
	尿取パット(小)			80円(1枚につき)	
	パンツタイプ(L)			118円(1枚につき)	
	パンツタイプ(M)			106円(1枚につき)	
	3. 活動材料費等				
各種活動にかかる材料費、外出行事等にかかる費用			実費負担(1回につき)		
4. キャンセル料			600円		
利用日当日の9:00までに欠席の連絡がなく、 欠席された場合にはキャンセル料として食事相当分を 請求させていただきます。					

地域密着型通所介護サービス利用料表(2割負担)

平成30年4月以降

＜基本料金＞ (1日あたり)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		1,282円	1,514円	1,748円	1,980円
＜各種加算＞	1. 個別機能訓練加算(Ⅰ)			92円/日	
	2. 個別機能訓練加算(Ⅱ)			112円/日	
	3. 口腔機能向上加算			300円/月 (月2回まで)	
	4. 栄養スクリーニング加算			10円/月 (6か月毎に1度)	
	5. 入浴加算			100円/日	
	6. 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)			所定単位×5.9%/月	
	7. サービス提供体制強化加算(Ⅰ)			36円/日	
＜実費負担額＞	1. 食費(1日につき)			600円	
	2. 日常生活費				
	タオル類貸与(入浴用)			80円(入浴1回につき)	
	石鹸類(入浴用)			18円(入浴1回につき)	
	尿取パット(大)			100円(1枚につき)	
	尿取パット(中)			90円(1枚につき)	
	尿取パット(小)			80円(1枚につき)	
	パンツタイプ(L)			118円(1枚につき)	
	パンツタイプ(M)			106円(1枚につき)	
	3. 活動材料費等			各種活動にかかる材料費、外出行事等にかかる費用 実費負担(1回につき)	
4. キャンセル料			600円 利用日当日の9:00までに欠席の連絡がなく、 欠席された場合にはキャンセル料として食事相当分を 請求させていただきます。		