

【通所介護費】（令和6年6月からの料金）

※3割負担の方

○基本料金・加算料金（1回につき／提供時間6時間以上7時間未満）

| | 1日当たりのご負担金額 (昼食代含む) | 月単位の 加算料金 |
|------|------------------------|-------------------|
| 要介護1 | 約3,167円/回 | + 1か月 約332円 |
| 要介護2 | 約3,514円/回 | |
| 要介護3 | 約3,867円/回 | |
| 要介護4 | 約4,213円/回 | |
| 要介護5 | 約4,563円/回 | |

○ご利用料金の内訳

| | 基本サービス料 (要介護度別) | 加算サービス料 (介護度に関わらず同じ) |
|------|--------------------|---|
| 要介護1 | 584単位 | ①入浴 40単位/回 ②機能訓練（Ⅰ）Ⅰ 56単位/回 ③提供体制加算（Ⅰ） 22単位/回 |
| 要介護2 | 689単位 | ④認知症加算 60単位/回 ⑤科学的介護推進体制加算 40単位/月 ⑥ADL維持等加算（Ⅱ） 60単位/月 |
| 要介護3 | 796単位 | ⑦介護職員等処遇改善加算（Ⅰ） 約70～109単位/回+約9単位/月 |
| 要介護4 | 901単位 | ○介護保険外の料金 ・お食事（昼食・おやつ・飲み物）660円/回 |
| 要介護5 | 1008単位 | |

※介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）≒（基本サービス料+①～④の合計単位数×0.092）+（⑤⑥の合計単位数×0.092）

※ご負担金額≒（基本サービス料と①～⑦の和×10.14）－（基本サービス料と①～⑦の和×10.14×0.7）+（お食事代×日数分）

※予定変更により施設送迎を行わない場合は、通所介護費から片道47単位を減額します。

【その他にかかる料金】

排泄用品：実費 / 理美容代：実費（カット 2, 160円 / 他メニュー 顔そり等あります）