

【介護予防通所介護相当サービス費】（令和6年6月からの料金）

※2割負担の方

○基本料金・加算料金

	1日当たりのご負担金額 (昼食代含む)		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)
要支援1 又は 事業対象者	約1,726円/回 (月4回の場合)	内訳	1,798単位/月	①サービス提供体制加算(Ⅰ) 88単位/月 ②科学的介護推進体制加算 40単位/月 ③介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 約52~177単位/月
	約1,910円/回 (月1回の場合)		436単位/回 ※月1~3回の場合	※利用回数によって変動します ○介護保険外の料金 ・お食事代(昼食・おやつ・飲み物) 660円/回
要支援2 又は 事業対象者	約1,722円/回 (月8回の場合)		3,621単位/月	①サービス提供体制加算(Ⅰ) 176単位/月 ②科学的介護推進体制加算 40単位/月 ③介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 約61~353単位/月
	約2,129円/回 (月1回の場合)		447単位/回 ※月1~7回の場合	※利用回数によって変動します ○介護保険外の料金 ・お食事代(昼食・おやつ・飲み物) 660円/回

※介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) ≙ (基本サービス料+①②の合計単位数) × 0.092

※ご負担金額 ≙ (基本サービス料と①~③の和 × 10.14) - (基本サービス料と①~③の和 × 10.14 × 0.8) + (お食事代 × 日数分)

【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、染め等あります)