

ご利用料金表

【通所介護（介護給付）1日あたり／予防通所介護（予防給付）1月あたり】

項目	自己負担額 (1割負担の額)	自己負担額 (2割負担の額)	自己負担額 (3割負担の額)	利用料金 (保険不適用時)		
通所介護 (基本料金)	要介護1	700円	1,399円	2,099円	6,995円	当施設の通所介護は、通常規模型通所介護です。 サービス提供時間区分は、7時間以上8時間未満です。
	要介護2	826円	1,651円	2,477円	8,255円	
	要介護3	957円	1,914円	2,871円	9,569円	
	要介護4	1,088円	2,175円	3,262円	10,872円	
	要介護5	1,220円	2,440円	3,659円	12,196円	
サービス提供体制加算 I	24円	47円	71円	234円	専門性の高いサービスが出来る人員配置(介護福祉士の基準以上の配置)をしています。	
個別機能訓練加算 I 1	60円	120円	180円	598円	作業療法士等が個別機能訓練計画に基づいて、計画的な機能訓練を実施致します。	
個別機能訓練加算 I 2	91円	182円	273円	907円		
個別機能訓練加算 II	22円/月	43円/月	65円/月	214円/月	加算 I に加えて、個別機能訓練計画等に内容を厚生労働省に提出し、フィードバックを受けています。	
科学的介護推進体制加算	43円/月	86円/月	129円/月	427円/月	利用者ごとのADL値や認知症の状況その他の利用者の心身状況等に係る基本的な情報を、LIFEを用いて厚生労働省に提出しています。	
ADL維持加算 I	32円/月	64円/月	96円/月	320円/月	要介護の利用者のADL値を一定期間評価し、維持または向上しているという結果が見られた場合に算定します。	
入浴介助加算 I	43円	86円	129円	427円	入浴サービスは、一般浴・機械浴いずれもご利用頂けます。	
予防通所介護	要支援1	1,786円	3,572円	5,357円	17,856円	当施設の介護予防通所介護サービスは、併設の通常規模型デイサービスと一体的に運営するものです。左記の料金は、1月あたりの料金です。 専門性の高いサービスが出来る人員配置(介護福祉士の基準以上の配置)をしています。
	サービス提供体制加算 I 1	94円	188円	282円	939円	
	要支援2	3,662円	7,323円	10,984円	36,611円	
	サービス提供体制加算 I 2	188円	376円	564円	1,879円	
	運動器機能向上加算	240円	481円	721円	2,403円	作業療法士等が運動器機能向上計画を作成し、サービスを提供します。
	介護予防サービス複数実施加算 I 2	513円	1,026円	1,538円	5,126円	運動器機能向上加算と口腔機能向上加算の両方を実施した場合に加算となります。
	事業所評価加算	129円	257円	385円	1,281円	提供するサービスにより、介護度の改善者数や、要支援状態の維持数に応じて加算評価します。
口腔機能向上加算 I	161円	321円	481円	1,602円	歯科衛生士が個別に口腔機能改善管理計画書を作成しサービスを提供します。 (左記利用料は1回についての料金です。この料金の上限は1月2回返す。)	
介護職員処遇改善加算 I	右記参照			介護サービス費合計単位×5.9%×地域区分単位単価が本加算の総額となり、1割～3割の負担割合証に応じた額が利用者様の負担となります。		
介護職員等特定処遇改善加算 I	右記参照			経験・技能のある職員に重点化を図る処遇改善の加算。 介護サービス費合計単位×1.2%×地域区分単位単価が本加算の総額となり、1割～3割の負担割合証に応じた額が利用者様の負担となります。		
介護職員等ベースアップ等支援加算	右記参照			介護サービス費合計単位×1.1%×地域区分単位単価が本加算の総額となり、1割～3割の負担割合証に応じた額が利用者様の負担となります。		
昼食代	590円			ご利用者様の状態に合わせた食事を提供します。		
おやつ代	60円			おやつを提供した場合の料金です。		
日常生活費等	日常生活費	220円			ご希望される場合は、身の回り品として日常生活に必要なものを提供いたします。 (下記の注記をご参照ください)	
	教養娯楽費	20円			ご希望される場合は、各行事やレクリエーション及びクラブ活動等にご参加頂けます。	

注記

【日常生活費の内容】

オシボリ等タオルセットのリース、歯ブラシ、歯磨粉、口腔洗口液、ティッシュペーパー、ペーパータオル、食事前エプロン、清涼飲料水