

通所介護（通常規模型）利用料金表

【サービス提供時間 2時間以上 3時間未満】

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用料金	267円	306円	345円	384円	424円

【サービス提供時間 3時間以上 4時間未満】

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用料金	381円	437円	493円	549円	605円

【サービス提供時間 4時間以上 6時間未満】

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用料金	508円	588円	668円	748円	828円

【サービス提供時間 6時間以上 8時間未満】

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用料金	677円	789円	901円	1,013円	1,125円

【加算金額】

	個別機能訓練加算Ⅰ	入浴介助加算	サービス提供体制強化加算Ⅱ
サービス利用料金	27円	50円	6円

【昼食代(おやつ代を含む)】 600円

《モデルケース・1日あたり》

①要介護度1の方が、6時間以上8時間未満の通所介護で入浴・個別機能訓練を実施した場合

要介護度1	677円
個別機能訓練加算Ⅰ	27円
入浴介助加算	50円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	6円
昼食代	600円
合計	1,360円

②要介護度1の方が、3時間以上4時間未満の通所介護で入浴を実施した場合

要介護度1	381円
入浴介助加算	50円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	6円
昼食代	600円
合計	1,037円

介護予防通所介護利用料金表

【介護予防通所介護費】		
共通利用料		サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)
要支援1	2, 226円/月	24円/月
要支援2	4, 353円/月	48円/月
食事代	600円(1食)	

選択加算サービス(以下のサービスを利用すると加算があります)	
①運動器機能向上加算	225円/月
②栄養改善加算	150円/月
③口腔機能向上加算	150円/月

【例:要支援1の方が介護予防通所介護にて、選択加算サービスの①を利用された場合】

$$2, 226円 + 24円 + 225円 = 2, 475円/月額$$

※別途、利用回数に応じて食事代(600円)が必要となります。