

通所介護・総合事業通所型サービス 利用料金表
要介護1～5の方

(金額は1割負担の場合。1単位＝10.14円で算出)

(利用料)	3時間以上4時間未満利用	4時間以上5時間未満利用	5時間以上6時間未満利用	6時間以上7時間未満利用	7時間以上8時間未満利用	8時間以上9時間未満利用	
	介護度	利用者負担	利用者負担	利用者負担	利用者負担	利用者負担	
日額	要介護1	369円	388円	569円	583円	657円	669円
	要介護2	423円	445円	673円	689円	776円	790円
	要介護3	479円	502円	776円	795円	900円	915円
	要介護4	533円	559円	880円	901円	1,023円	1,041円
	要介護5	588円	617円	983円	1,007円	1,146円	1,167円

(各種加算項目)	利用者負担
日額	
個別機能訓練加算(Ⅰ)	47円
入浴加算	51円
サービス提供体制加算(Ⅰ)イ※1	19円
サービス提供体制加算(Ⅰ)ロ※1	13円
サービス提供体制加算(Ⅱ)※1	6円
認知症加算 ※2	61円
中重度ケア体制加算 ※2	46円
苑で送迎を行わなかった場合(片道)	-49円
食事代 ※3	570円
おやつ代	50円
送迎料 ※4(サービス地域外)	20円
月額	
処遇改善加算Ⅰ	総単位数×5.9%
特定処遇改善加算	総単位数×1.2%
口腔機能向上加算 ※5	153円
栄養改善加算 ※5	153円
生活機能向上連携加算※6(個別機能訓練加算を算定している方)	203円
生活機能向上連携加算※6(個別機能訓練加算を算定している方)	102円
ADL維持等加算(Ⅰ)※6	3円
ADL維持等加算(Ⅱ)※6	6円

事業対象者・要支援1・要支援2の方

(利用料)		サービス提供体制加算(Ⅱ)
介護度	利用者負担	利用者負担
月額		
事業対象者・要支援1(現行相当)	1,679円	25円
要支援2(現行相当)	3,441円	49円
事業対象者・要支援1(緩和型A-1)	1,343円	25円
要支援2(緩和型A-1)	2,752円	49円

(各種加算項目)	利用者負担
月額	
運動器機能向上加算	229円
口腔機能向上加算 ※5	153円
栄養改善加算 ※5	153円
複数サービス実施加算Ⅰ ※7	487円
処遇改善加算Ⅰ	総単位数×5.9%
特定処遇改善加算 ※8	総単位数×1.2%
日額	
食事代 ※3	570円
おやつ代	50円
送迎料(サービス地域外) ※4	20円

※1 法に定める要件を満たした場合にいずれかを加算します。

※2 法に定める要件を満たした場合に加算します。(認知症加算は対象者のみ、中重度ケア体制加算は利用者全員)

※3 昼食代の料金。尚、ご希望の方には朝食(50円)・夕食(630円)を別途ご用意いたします。(予めご相談ください。)

※4 送迎サービス地域(小山市・野木町・栃木市藤岡町)外の方のみ加算(1kmあたり)します。

※5 ケアプランに応じて実施した場合で月に最大2回加算します。

※6 ケアプランに応じて実施した場合にいずれかを加算します。

※7 運動器機能向上加算、口腔機能向上加算、栄養改善加算のいずれか2項目をケアプランに応じて実施した場合に加算します。

※8 緩和型A-1は加算対象外です。

※ 限度額単位を超過した分につきましては、10割をご負担いただきます。

※ 一定以上の所得の方につきましては、介護保険分が2～3割負担になる場合があります。ご利用の際、「介護保険負担割合証」の確認をいたします。