

## 【利用料金】

記載金額は介護保険での自己負担分（1割）です。

(1) 7～8時間後利用／1日あたり（単位：円）

介護度	基本料金	入浴	合計
要介護1	667	40	707
要介護2	787	40	827
要介護3	912	40	952
要介護4	1,037	40	1,077
要介護5	1,164	40	1,204

(2) 8～9時間後利用／1日あたり（単位：円）

介護度	基本料金	入浴	合計
要介護1	678	40	718
要介護2	802	40	842
要介護3	927	40	967
要介護4	1,055	40	1,095
要介護5	1,184	40	1,224

(3) その他の加算

サービス提供体制強化加算	1日あたり	22
口腔機能向上加算	2回／月	300

(4) 介護予防通所介護 1ヶ月定額（単位：円）

要支援1	1,823	サービス提供 体制強化加算	88
要支援2	3,671		176

(5) 通所介護・介護予防通所介護 共通の加算

月利用単位数の合計に対し介護職員等処遇改善加算Ⅰ 9.2%が掛かります。

(6) その他利用料

- ※ 昼食料金 800円（おやつ代を含む）
- ※ リハビリパンツ、他衛生用品（実費）
- ※ サービス提供時間帯を超えて行った通所介護の費用は、30分あたり300円です。
- ※ 介護報酬限度枠を超える場合は10割負担です。
- ※ 体験利用料 無料