

## ◆通所介護サービス利用料金◆

- 通所介護サービス基本料金      : 1割負担額  
   : 2割負担額（1割負担額の2倍）  
   : 3割負担額（1割負担額の3倍）

※利用者負担額の割合（1割・2割・3割）は「介護保険負担割合証」に基づきます。  
 ※介護保険外サービス（支給限度額超過分など）の場合には全額自己負担となります。

### （1）介護保険分（通所介護）

#### ①基本料金：1割負担の場合

通常規模型通所介護（サービス提供時間 7時間以上8時間未満）

(介護保険内)				(介護保険外)		ご利用者負担合計額 (目安)	
要介護度	基本単位	加算単位	合計単位数	ご利用者負担額 1割負担の場合	処遇改善加算 (日単位数算出の高、概算)		食費
		★入浴介助					
要介護1	648	50	698	698円/日	41円/日	550円/日	1,289円/日
要介護2	765	50	815	815円/日	48円/日	550円/日	1,413円/日
要介護3	887	50	937	937円/日	55円/日	550円/日	1,542円/日
要介護4	1,008	50	1,058	1,058円/日	62円/日	550円/日	1,670円/日
要介護5	1,130	50	1,180	1,180円/日	70円/日	550円/日	1,800円/日

★入浴介助加算は対象者のみ加算されます。

※ご家族様等の送迎にて事業所へお越しいただいた場合などは、ご利用者負担額から減算となります。

・送迎減算   ▲47円（片道）

#### ②その他の加算

介護職員処遇改善加算（Ⅰ） 合計単位数×5.9%

### （2）その他の費用

食事（1日当たり）	
昼食	500円
おやつ	50円
合計	550円