

◆通所介護サービス利用料金◆

令和6年6月現在

- 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 (1日当り)

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 (1日当り目安)
要介護度	基本単位	★入浴介助 加算 (I)	合計単位数	ご利用者負担額 1割負担の場合	介護職員等処遇 改善加算 <small>(日単位数算出の為、概算)</small>	食費	
要介護1	658	40	698	698円	63円	700円	1,461円
要介護2	777	40	817	817円	74円	700円	1,591円
要介護3	900	40	940	940円	85円	700円	1,725円
要介護4	1,023	40	1,063	1,063円	96円	700円	1,859円
要介護5	1,148	40	1,188	1,188円	107円	700円	1,995円

★入浴介助加算 (I) 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)

※通所介護事業所みずほの里ご利用者様

- ・科学的介護推進体制加算 40円/月 (全員)
- ・個別機能訓練加算 (I) イ 56円/日 (希望者のみ)
- ・個別機能訓練加算 (II) 20円/月 (希望者のみ)

②その他の加算

介護職員等処遇改善加算 (II) 合計単位数×9.0%

(2) その他の費用

食事 (1日当たり)	
昼食	620円
おやつ	80円
合計	700円

体調不良等のためご利用日当日に食事をキャンセルした場合は、食費の全額を徴収します。
 前日、前々日に食事をキャンセルした場合は、320円を徴収します。