

通所ご利用料金（通常規模型）

※ 一定以上の所得のある方は、介護報酬に関わる費用が2割・3割負担となる場合があります。

① 介護料金（日額）：1割負担

利用時間帯	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満
要介護1	370円	388円	570円
要介護2	423円	444円	673円
要介護3	479円	502円	777円
要介護4	533円	560円	880円
要介護5	588円	617円	984円

利用時間帯	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満	8時間以上 9時間未満
要介護1	584円	658円	669円
要介護2	689円	777円	791円
要介護3	796円	900円	915円
要介護4	901円	1,023円	1,041円
要介護5	1,008円	1,148円	1,168円

※利用者宅と事業所との間の送迎を行なわない場合 片道につき47円減算

② 加算料金

加算	料 金
入浴介助加算	40円/日
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6円/日
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	9.0%/月
認知症加算	60円/日
個別機能訓練加算Ⅰイ・Ⅰロ	Ⅰイ56円/日・Ⅰロ76円/日
個別機能訓練加算Ⅱ	20円/月
ADL維持等加算Ⅰ・Ⅱ	30円/月・60円/月
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ・Ⅱ	20円・5円/6か月に1回
口腔機能向上加算Ⅰ	150円/月に2回
栄養アセスメント加算	50円/月
科学的介護推進体制加算	40円/月
感染症・災害時利用者減の場合の加算	3%/月

- ③ **昼食代（おやつ込み）** 1回あたり600円
オムツ代 実費（持ち込みの場合は無料）
その他日常生活必需品 実費