

1. 通所型サービス基本料金(1ヶ月あたり)

要介護度	介護保険 1割負担額
事業対象者要支援 1	1,886 円
事業対象者要支援 2	3,797 円

加算料金(1ヶ月あたり)

2. 通所介護サービス基本料金(通常規模型 7 時間以上 8 時間未満)(1 日あたり)

要介護度	介護保険 1割負担額
要介護 1	680 円
要介護 2	799 円
要介護 3	922 円
要介護 4	1,045 円
要介護 5	1,170 円

基本料金(通常規模型 7 時間以上 8 時間未満)(1 日あたり)

要介護度	介護保険 1割負担額
機能訓練加算(Ⅰ)イ	56 円
機能訓練加算(Ⅰ)ロ	76 円
入浴介助加算(Ⅰ)	40 円
入浴介助加算(Ⅱ)	55 円
口腔機能向上加算 (月 2 回程度)	150 円
認知症加算	60 円
中重度ケア体制加算	45 円
科学的介護推進体制加算	40 円

※上記 1. 2 の料金表には「サービス提供体制強化加算Ⅱ」が含まれています。

※上記 1. 2 の表以外に介護職員処遇改善加算Ⅰ

(所定単位数に 9.2%を乗じて算定された額)をご負担頂きます。

※食費は別途頂きます(1日640円)