

利用料

(1) 利用料金

お支払いいただく一日当たりの利用料金は下記のとおりです。 : 円

介護度	基本料金	入浴介助 加算	体制強化 加算	処遇改 加算 5.9%	特定処遇改 善加算 1.2%	合 計
要介護 1	581	40	22	38	8	689
要介護 2	686			44	9	801
要介護 3	792			50	10	914
要介護 4	897			57	12	1028
要介護 5	1003			63	13	1141

(2) 介護予防通所介護費 (一月定額) : 円

介護予防 サービス	1ヶ月間 利用上限回 数	基本料 金	体制強化 加算	処遇改善 加算 I 5.9%	特定処遇 改善加算 1.2%	合計
要 支 援 1	5回	165 5	72	102	21	185 0
要 支 援 2	9回	3,39 3	144	209	42	378 8

(3) 介護予防通所介護で1ヶ月最多利用回数を越える利用につきまし
ては

1日につき 利用料1,000円 食事代400円 計1,400円
で利用できる

ます。

※ お試し利用は一日につき1400円で利用できます。

(4) その他の費用

下記の費用はご利用者の負担となります。

送迎代 (実施区域外)	片道 1kmまで 10円
食事代	一回当たり 400円
おむつ代	実 費
日用品費	実 費
介護保険外利用	一日 1,400円