

介護予防・日常生活支援総合事業 料金表説明

1、 通所型独自サービス 利用料金自己負担額（月額）

要支援認定区分と加算	基本料金 介護保険報酬100%額	自己負担額 一割負担	自己負担額 二割負担	自己負担額 三割負担
要支援 1	16,720 円	1,672 円	3,344 円	5,016 円
要支援 2	34,280 円	3,428 円	6,856 円	10,284 円
サービス提供体制強化加算Ⅲ	要支援 1 240 円	24 円	48 円	72 円
	要支援 2 480 円	48 円	96 円	144 円
口腔・栄養スクリーニング加算	50 円(6ヶ月に一回)	5 円	10 円	15 円
口腔機能向上加算Ⅱ	1600 円(1ヶ月に一回)	160 円	320 円	480 円
科学的介護推進体制加算Ⅰ	400 円(1ヵ月に一回)	40 円	80 円	120 円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	加算率 5.9%	利用料に 5.9% をかけた額		
特定処遇改善加算Ⅱ	加算率 1.0%	利用料に 1.0% をかけた額		
介護職員等ベースアップ等支援加算	加算率 1.1%	利用料に 1.1% をかけた額		

※入浴料金は基本料金に包括しています。

2、 介護保険外料金

項目	料金	
昼食費（おやつ・飲み物込）	一日 700 円	
紙オムツ類	紙おむつり・ハビリパンツ	一枚 60 円
	尿取りパット	一枚 30 円
洗濯代	一回 300 円	
連絡帳・連絡袋 ※初回及び破損時のみ	300 円	

3、 キャンセル料

利用日の前日の夕方 5 時までの連絡の場合	キャンセル料なし
利用日前日の夕方 5 時以降、当日 8 時までの連絡の場合	700 円
利用日 8 時以降の連絡の場合	1,000 円
お迎えに伺ってからのキャンセルの場合	2,000 円