

## 利用料金表

サービスを利用した場合の基本利用料は以下のとおりであり、利用者が支払う利用者負担金は、原則として負担割合証に応じた基本利用料の1割、2割、または3割の額。ただし、利用者負担の減免、公費負担がある場合等は、その負担額による。

### 1 提供するサービスの利用料

サービス種別 要介護度	地域密着型通所介護				
	基本単位	利用料	利用者負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	416	4,534円/回	454円/回	907円/回	1,361円/回
要介護2	478	5,210円/回	521円/回	1,042円/回	1,563円/回
要介護3	540	5,886円/回	589円/回	1,178円/回	1,766円/回
要介護4	600	6,540円/回	654円/回	1,308円/回	1,962円/回
要介護5	663	7,226円/回	723円/回	1,446円/回	2,168円/回

  

サービス種別 要支援度	第1号通所事業通所介護				
	基本単位	利用料	利用者負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
事業対象者(週1回) 要支援1(週1回)	1,798	19,598円/月	1,960円/月	3,920円/月	5,880円/月
事業対象者(週2回) 要支援2(週2回)	3,621	39,468円/月	3,947円/月	7,894円/月	11,841円/月
要支援2(週1回)	1,811	19,739円/月	1,974円/月	3,948円/月	5,922円/月
要支援1(週2回)	3,621	39,468円/月	3,947円/月	7,894円/月	11,841円/月

### 2 加算料金

サービス種別 加算	地域密着型通所介護					
	基本単位	利用料	利用者負担			算定回数等
			1割負担	2割負担	3割負担	
個別機能訓練加算(Ⅰ)口	76	828円	83円	166円	249円	1回につき
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20	218円	22円	44円	66円	1月につき
栄養アセスメント加算	50	545円	55円	109円	164円	1月につき
栄養改善加算	200	2,180円	218円	436円	654円	月2回限度