

# ご利用料金

通所介護 (所要時間6時間 以上7時間未満)	要介護認定	1割負担	2割負担	3割負担
	要介護Ⅰ	584円 / 回	1,168円 / 回	1,752円 / 回
	要介護Ⅱ	689円 / 回	1,378円 / 回	2,067円 / 回
	要介護Ⅲ	796円 / 回	1,592円 / 回	2,388円 / 回
	要介護Ⅳ	901円 / 回	1,802円 / 回	2,703円 / 回
	要介護Ⅴ	1,008円 / 回	2,016円 / 回	3,024円 / 回
	加算	1割負担	2割負担	3割負担
	入浴介助加算	40円 / 回	80円 / 回	120円 / 回
	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20円 / 回	40円 / 回	60円 / 回
	栄養改善加算	200円 / 回	400円 / 回	600円 / 回
通所型サービス	要介護認定	1割負担	2割負担	3割負担
	要支援Ⅰ 事業対象者	1,798円 / 月	3,396円 / 月	5,394円 / 月
	要支援Ⅱ	3,621円 / 月	7,242円 / 月	10,863円 / 月
	加算	1割負担	2割負担	3割負担
	栄養改善加算	200円 / 回	400円 / 回	600円 / 回
	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20円 / 回	40円 / 回	60円 / 回

その他の費用	食事代	800円 / 回	活動費	100円 / 回(書道等)
	入浴道具	ボディソープ、シャンプー		50円 / 回
		バスタオル		110円 / 回
		フェイスタオル		60円 / 回

※ 1割負担若しくは2・3割負担につきましては「介護保険負担割合証」にて確認させていただきます。  
 ※ 上記負担金(食費除く)に対して8%の介護職員処遇改善加算がかかります。(処遇改善加算Ⅲ)