

料金表 (2024.6～)

・ ご利用日 月・火・水・木・金

・ ご利用時間 ☐ 9:10～12:15

☐ 13:10～16:15

通所介護費	単位数	利用者負担額		
		1割負担	2割負担	3割負担
		10.68円	10.68円	10.68円
総合支援事業通所型サービス				
所要時間 3 時間以上 4 時間未満の場合				
(一) 支援 1 (1 月につき5回以上 1 月につき)	1,798	1,921	3,841	5,761
(二) 支援 2 (1 月につき9回以上 1 月につき)	3,621	3,868	7,735	11,602
(三) 支援 1 (1 月につき5回未満 1回につき)	436	466	932	1,397
(四) 支援 2 (1 月につき9回未満 1回につき)	447	478	955	1,432
サービス提供体制加算Ⅱ (要支援 1) 1 月につき	72	77	154	231
サービス提供体制加算Ⅱ (要支援 2) 1 月につき	144	154	308	462
地域密着型通所介護費				
所要時間 3 時間以上 4 時間未満の場合				
(一) 要介護 1	416	445	889	1,333
(二) 要介護 2	478	511	1,021	1,532
(三) 要介護 3	540	577	1,154	1,731
(四) 要介護 4	600	641	1,282	1,923
(五) 要介護 5	663	708	1,416	2,124
個別機能訓練加算Ⅰイ (1 日につき)	56	60	120	180
サービス提供体制加算Ⅱ	18	20	39	58
介護職員処遇等改善加算(単位数)				
地域単価×介護報酬総単位数(基本単位+各種加算減算)×サービス別加算率 9.2 パーセント				

おおよその月額									
	週 1 回 (月4回ご利用の場合)			週 2 回 (月8回ご利用の場合)			週 3 回 (月12回ご利用の場合)		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
要支援 1	1,864	3,728	5,588						
要支援 2	1,912	3,820	5,728	3,824	7,640	11,456			
要介護 1	1,780	3,556	5,332	3,560	7,112	10,664	5,340	10,668	15,996
要介護 2	2,044	4,084	6,128	4,088	8,168	12,256	6,132	12,252	18,384
要介護 3	2,308	4,616	6,924	4,616	9,232	13,848	6,924	13,848	20,772
要介護 4	2,564	5,128	7,692	5,128	10,256	15,384	7,692	15,384	23,076
要介護 5	2,832	5,664	8,496	5,664	11,328	16,992	8,496	16,992	25,488
機能訓練加算	240	480	720	480	960	1,440	720	1,440	2,160
サービス加算	80	156	232	160	312	464	240	468	696