

指定通所介護センター グリーンハウスともべ

利 用 料 金 表

平成31年4月1日

1. 介護保険給付対象サービス

下記の利用料金表によって、利用者の要介護・要支援区分に応じたサービス利用料金、市町村が定めた負担割合に準じた額（介護負担割合証の1割または2割または3割）とそれぞれのサービス内容の合計金額をお支払ください。

＜通所介護相当サービス＞ 〈2割〉 (1日の料金)

要支援区分		要支援1	要支援2	事業対象者
利用 料金	月4回以内	756円	778円	756円
	月8回以内	—		778円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		144円	288円	4回以内 144円 4回以上 288円
運動器機能向上加算		450円		
生活機能向上グループ活動加算		200円		
若年性認知症利用者受入加算		480円		
地域区分7級地		上記、適応料金の合計×1.7%		
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		上記、適応料金の合計×5.9%		

2. 介護保険給付対象外サービス

- 食事代・・・・・・・・・・・・・・・・ 600円
- 行事参加費用・クラブ活動費・・・・・・・・ 希望者のみ材料代実費
- おむつ等日常生活上必要となる諸費用・・・・ おむつ代等の実費
- 複写物の交付・・・・・・・・・・・・ 1枚10円
- 通常の事業の実施区域外への送迎・・・・ 1Kmあたり50円