（運営規定別紙）

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＞　〈３割〉　　（１日の料金）

要介護区分		介護１	介護２	介護３	介護４	介護５
通常規模	３～４時間未満	1,086 円	1,245 円	1,410 円	1,566 円	1,728 円
	４～５時間未満	1,140 円	1,308 円	1,479 円	1,644 円	1,815 円
	５～６時間未満	1,674 円	1,980 円	2,283 円	2,589 円	2,892 円
	６～７時間未満	1,716 円	2,028 円	2,340 円	2,652 円	2,964 円
	７～８時間未満	1,935 円	2,283 円	2,649 円	3,009 円	3,372 円
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	54 円				
入　浴		150 円				
個別機能訓練加算（Ⅰ）		138 円				
延　長		150 円（1 時間）				
若年性認知症利用者受入加算		180 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