

# 『通所介護センターかさま 利用料金表(1割)』

## 1. 介護保険給付対象サービス

<通所介護>(1日の利用金)

平成29年4月1日

要介護区分		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利 用 料 金	2~3時間未満	266円	305円	345円	384円	424円
	3~5時間未満	380円	436円	493円	548円	605円
	5~7時間未満	572円	676円	780円	884円	988円
	7~9時間未満	656円	775円	898円	1,021円	1,144円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		18円				
内 容	入浴	50円				
	個別機能訓練加算(Ⅰ)	46円				
	個別機能加算(Ⅱ)	56円				
	延長	50円(1時間) 100円(2時間)・2時間を限度				

・別途、合計額に5.9%相当の介護職員処遇改善加算(Ⅰ)が加わります。

・別途、地域加算10.14%相当が加わります。

<介護予防通所介護>(1ヶ月の料金)

要支援区分		要支援1	要支援2
利用料金		1,647円	3,377円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		72円	144円
内 容	運動器機能向上加算	225円	
	口腔機能向上加算	150円	

・別途、合計額に5.9%相当の介護職員処遇改善加算(Ⅰ)が加わります。

・別途、地域加算10.14%相当が加わります。

<通所介護相当サービス>(1ヶ月の料金)

利用回数		月4回まで	月8回まで
利用料金		3,780円	3,890円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)			
内 容	運動器機能向上加算		
	口腔機能向上加算		

・別途、合計額に5.9%相当の介護職員処遇改善加算(Ⅰ)が加わります。

・別途、地域加算10.14%相当が加わります。

## 2. 介護保険給付対象外サービス

- ・食費.....600円
- ・行事参加費用・クラブ活動費.....希望者のみ実費
- ・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枚につき10円