

料金表（令和元年10月1日ご利用分より）

通所型サービス

下記に記載の料金表は、サービス利用に係る基本的な額を記載したものであり、個別加算該当等により料金が異なる場合がありますので、詳細については担当者に直接お問い合わせ下さい。

（１）基本料金

【月あたり上限4回（週1回程度）】

（ ）内は2割負担の金額

1. 利用者の要介護度とサービス利用料金	要支援1 事業対象者	
	上限の範囲内 （1回あたり）	上限を超えた場合 （月あたり）
	3,800円	16,550円
2. うち、介護保険から給付される金額	3,420円 (3,040円)	14,895円 (13,240円)
3. サービス利用に係る自己負担額 (1-2)	380円 (760円)	1,655円 (3,310円)

【月あたり上限5～8回（週2回程度）】

1. 利用者の要介護度とサービス利用料金	要支援2 事業対象者	
	上限の範囲内 （1回あたり）	上限を超えた場合 （月あたり）
	3,910円	33,930円
2. うち、介護保険から給付される金額	3,519円 (3,128円)	30,537円 (27,144円)
4. 自己負担額合計（3+4）	391円 (782円)	3,393円 (6,786円)

(2) 加算料金

(全利用者対象)

単価：月あたり

月あたり上限4回（週1回程度）【事業対象者/要支援1】					
加算サービスの内容	サービス提供体制強化加算			介護職員処遇改善加算 I	介護職員等特定処遇改善加算 I
	(I)イ	(I)ロ	(II)		
1. サービス利用料金	720 円	480 円	240 円	5.9%	1.2%
2. うち、介護保険から 給付される金額	648 円 (576 円)	432 円 (384 円)	216 円 (192 円)	—	—
3. 自己負担額（1-2）	72 円 (144 円)	48 円 (96 円)	24 円 (48 円)	—	—

月あたり上限5～8回（週2回程度）【事業対象者/要支援2】					
加算サービスの内容	サービス提供体制強化加算			介護職員処遇改善加算 I	介護職員等特定処遇改善加算 I
	(I)イ	(I)ロ	(II)		
1. サービス利用料金	1,440 円	960 円	480 円	5.9%	1.2%
2. うち、介護保険から 給付される金額	1,296 円 (1,152 円)	864 円 (768 円)	432 円 (384 円)	—	—
3. 自己負担額（1-2）	144 円 (288 円)	96 円 (192 円)	48 円 (96 円)	—	—

(注)

○上記以外に、介護保険適用外費用として「食費 612 円/1回あたり」が、利用者の自己負担に含まれます。

○サービス提供加算については、看護・介護従事者の配置が厚生労働大臣の定める基準に適合した場合、1日あたり上記いずれかの費用が加算となります。