

料金表（令和6年4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）
	4,360円	17,980円
2. うち、介護保険から給付される金額	3,924円 (3,488円)	16,182円 (14,384円)
3. サービス利用に係る自己負担額 (1-2)	436円 (872円)	1,798円 (3,596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）
	4,470円	36,210円
2. うち、介護保険から給付される金額	4,023円 (3,576円)	32,589円 (28,968円)
4. 自己負担額合計（3+4）	447円 (894円)	3,621円 (7,242円)

(2) 加算料金

(全利用者対象)

単価：月あたり

加算サービスの内容	サービス提供体制強化加算（I）		介護職員等 処遇改善加算 I
	事業対象者要支援 1	事業対象者要支援 2	
1. サービス利用料金	880 円	1,760 円	×9.2%
2. うち、介護保険から 給付される金額	792 円 (704 円)	1,296 円 (1,408 円)	—
3. 自己負担額（1-2）	88 円 (176 円)	176 円 (352 円)	—

(注)

- 上記以外に、介護保険適用外費用として「食費 700 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。