

料金表

H27年4月1日

通常規模型 通所介護費 (7時間以上9時間未満)

介護保険の適用料金：日野市の場合、地域区分3級地(10.68円)になります。

基本部分	1回あたりの利用料	自己負担額
要介護1	7,006円	701円
要介護2	8,277円	828円
要介護3	9,590円	959円
要介護4	10,904円	1,091円
要介護5	12,217円	1,222円
サービス提供体制強化加算(I)	192円	20円
入浴介助加算	534円	54円
口腔機能向上加算	1,602円	161円
個別機能訓練加算(I)	491円	50円
中重度者ケア体制加算	480円	48円
介護職員処遇改善加算	4.0%又は2.2%	自己負担1割

介護予防通所介護

基本部分	1か月あたりの利用料	自己負担
要支援1	17,589円	1,759円
要支援2	36,066円	3,607円
サービス提供体制強化加算(I)	512円	52円
	1,025円	103円
事業所評価加算	1,281円	129円
運動機能向上加算	2,403円	241円
口腔機能向上加算	1,602円	161円
選択的サービス複数実施加算	5,126円	513円
介護職員処遇改善加算	4.0%又は2.2%	自己負担1割