

令和2年4月現在

■通所介護相当サービス利用料金

要介護度	自己負担額/月		
	1割	2割	3割
事業対象者 要支援1	1,700円	3,400円	5,099円
要支援2	3,485円	6,970円	10,454円

加算一覧（地域加算 10.27）

項目	自己負担額/月			
	1割	2割	3割	
サービス提供体制強化加算Ⅱ	事業対象者 要支援1	25円	50円	74円
	要支援2	50円	99円	148円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数の 59/1000 加算			
介護職員等特定処遇改善（Ⅱ）	所定単位数の 10/1000 加算			

■通所介護サービス利用料金 《6～7時間》

要介護度	自己負担額/日		
	1割	2割	3割
要介護1	591円	1,181円	1,772円
要介護2	698円	1,395円	2,092円
要介護3	806円	1,611円	2,416円
要介護4	912円	1,824円	2,736円
要介護5	1,020円	2,040円	3,060円

加算一覧（地域加算 10.27）

項目	自己負担額/日		
	1割	2割	3割
入浴介助加算	52円	103円	154円
個別機能訓練加算Ⅱ	58円	115円	173円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	7円	13円	19円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数の 59/1000 加算		
介護職員等特定処遇改善（Ⅱ）	所定単位数の 10/1000 加算		

■介護給付対象外サービス費

項目	単位	単価	備考
昼食代	1食	550円	利用頂いたご利用者様のみ徴収いたします。
昼食代（特別食）	1食	600円	
夕食代	1食	580円	
おむつ代	1枚	160円	
パット代	1枚	60円	
教養娯楽費		実費	レクリエーションで教養娯楽費が発生する場合は、参加希望の有無を確認し参加者から実費を徴収します。



■無料体験利用について

当初のあたたかい雰囲気や空間を多くの方に知っていただきたいので無料にて送迎・昼食・レクリエーション等を体験していただけます（随時受付しております）

お問い合わせ先 TEL：0742-41-6402 FAX：0742-41-6459