

平成 28 年度 料金表

① 予防通所介護利用料（通常規模型事業所）		
区分	1ヶ月当たりの利用料	介護保険適用時の自己負担額
単位		介護予防通所介護
要支援1	16,470円	1,647円
要支援2	33,770円	3,377円
② サービス提供体制強化加算Ⅱ	(要支援1)240円/月	24円/月
	(要支援2)480円/月	48円/月
③ 運動器機能向上加算	2,250円/月	225円/月
④ 栄養改善加算	1,500円/月	150円/月
⑤ 生活機能向上グループ活動加算	1,000円/月	100円/月
⑥ 介護職員処遇改善加算	1月当たりの総単位数の4.0% (ただし区分支給限度額の算定対象外)	
⑦ 食費	昼食代600円 おやつ等嗜好品代80円 (昼食を召し上がらない方にも80円をご負担いただきます)	
⑧ その他	レクリエーションの教材や、外出時の軽食等にかかる費用は、自己負担となります。 利用中のオムツ類や、医療処置が必要な際の物品については、各自でご用意下さい。 行事等の写真は、1枚50円にて焼き増し致します。 希望により、1回150円で、洗濯のサービスが受けられます。 サービス実施地域外の送迎については、法人規程の通り、別途ご負担いただきます。	

※送迎・入浴に対する利用料負担はありません。

※介護保険負担割合証をご確認ください。負担割合が2割の方は、介護保険適用時の自己負担額が上記の表の2倍になります。契約時、「介護保険負担割合証」をご提出ください。