

平成 28 年度 料金表

① 通所利用料（地域密着型認知症対応通所介護）		
区分	1日当たりの利用料	介護保険適用時の自己負担額
単位	7～9時間	地域密着型通所介護
要支援1	7,660円	766円
要支援2	8,550円	855円
要介護度1	8,850円	885円
要介護度2	9,800円	980円
要介護度3	10,760円	1,076円
要介護度4	11,720円	1,172円
要介護度5	12,670円	1,267円
② 入浴代	500円	50円
③ 食費	昼食代600円 おやつ代80円	
④ 栄養マネジメント加算	1,500円/回 月2回まで。原則3ヶ月	150円/回
⑤ サービス提供体制強化加算Ⅰ-ロ	120円/回	12円/回
⑥ 介護職員処遇改善加算	1月当たりの総単位数の6.8% (ただし区分支給限度額の算定対象外)	
⑦ その他	おむつ代・レクリエーションにかかる費用などは、自己負担となります。 希望により、1回150円で、洗濯のサービスが受けられます	

※平成27年3月までの間、人材を確保し適正なサービスの質を保つために介護職員処遇改善加算が創設されました。1月当たりの総単位数に通所介護サービスの加算率6.8%の負担をお願いいたします。

※送迎をご家族でされた場合は、片道につき47円を利用料から減額します。