

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。