

<サービス利用料金>

下記の料金表によって、ご利用者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費を除いた金額、下表の1割が、ご利用者のご負担分になります。

表 保険適用分の基本料金について (基本利用時間 9:29~16:30)

基本利用料(7時間以上9時間未満)	
要支援 1	1,647 円/月
要支援 2	3,377 円/月
要介護 1	656 円/回
要介護 2	775 円/回
要介護 3	898 円/回
要介護 4	1,021 円/回
要介護 5	1,144 円/回

加算利用料	
運動器機能向上加算(要支援の方)	225 円/月
若年性認知症受入加算(要支援の方)	240 円/月
入浴介助加算	50 円/回
個別機能訓練加算(I)	46 円/回
個別機能訓練加算(II)	56 円/回
若年性認知症受入加算	60 円/日
介護職員処遇改善加算 I	<u>加算率 5.9%</u>
サービス提供体制強化加算 I(要介護の方)	12 円/回
サービス提供体制強化加算(要支援 1の方)	48 円/月
サービス提供体制強化加算(要支援 2の方)	96 円/月
地域区分	10.27 円

その他の料金		
食費	おやつ代を含む	550 円/日
喫茶代	コーヒー・紅茶・ココア・昆布茶など	100 円/回
材料費	紙おむつ、レクリエーション費用など	実費負担