

1. 介護保険負担分（地区単価 10.90）

通常規模型通所介護費（1日につき） ※3時間以上5時間未満の場合

介護度	利用料金	自己負担1割	自己負担2割
要介護1	4,142円	415円	829円
要介護2	4,752円	476円	951円
要介護3	5,373円	538円	1,075円
要介護4	5,973円	598円	1,195円
要介護5	6,594円	660円	1,319円

通常規模型通所介護費（1日につき） ※5時間以上7時間未満の場合

介護度	利用料金	自己負担1割	自己負担2割
要介護1	6,234円	624円	1,247円
要介護2	7,368円	737円	1,474円
要介護3	8,502円	851円	1,701円
要介護4	9,635円	964円	1,927円
要介護5	10,769円	1,077円	2,154円

通常規模型通所介護費（1日につき） ※7時間以上9時間未満の場合

介護度	利用料金	自己負担1割	自己負担2割
要介護1	7,150円	715円	1,430円
要介護2	8,447円	845円	1,690円
要介護3	9,788円	979円	1,958円
要介護4	11,128円	1,113円	2,226円
要介護5	12,469円	1,247円	2,494円

その他加算

	利用料金	自己負担1割	自己負担2割
入浴介助加算	545円	55円	109円
送迎減算	-512円	-52円	-103円
介護職員 処遇改善加算Ⅱ	介護報酬総単位数に1000分の22を乗じた単位数		

介護予防通所介護費（1か月につき）

介護度	利用料金	自己負担1割	自己負担2割
要支援1	17,952円	1,796円	3,591円
要支援2	36,809円	3,681円	7,362円
介護職員 処遇改善加算Ⅱ	介護報酬総単位数に1000分の22を乗じた単位数		

介護予防 日常生活支援総合事業に係る第一号通所事業介護費(1か月につき)

介護度	利用料金	自己負担1割	自己負担2割
要支援1	17,407円	1,741円	3,482円
要支援2	35,697円	3,570円	7,140円
介護職員 処遇改善加算Ⅱ	介護報酬総単位数に1000分の22を乗じた単位数		

2. 実費負担分

- (1) 昼食代 520円  
おやつ代 100円
- (2) おむつ代 リハビリパンツ 1枚 170円  
尿取りパッド 1枚 50円

3. その他

行事などにより、特別にかかる費用は、内容を明らかにした上で、かかる実費を別途請求いたします。

4. キャンセル料について

前日の営業時間内(8:30~17:30)迄にご連絡いただいた場合	無料
前日17:30以降~当日	600円

上記内容をあらかじめご了承ください。

(やむを得ない理由によるキャンセルはこの限りではありません)

5. 健康上の理由による中止

- ① 当日の健康チェックの結果、体調が悪い場合、サービス内容を変更又は中止することがあります。その場合、ご家族に連絡の上、適切に対応します。
- ② ご利用中に体調が悪くなった場合、サービスを中止することがあります。その場合、ご家族に連絡の上、適切に対応します。また、必要に応じて速やかに主治医に連絡を取る等必要な措置を講じます。

\*サービスを中止した場合、同月内であれば、ご希望の日に振り替えることができます。但し、ご希望当日定員数の予約が入っている場合には振り替えできませんのでご了承ください。