

## 【重要事項説明書別紙 通所介護 利用料金（令和6年6月～）】

### ◇サービス利用料金

要介護度	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	658円/回	1,316円/回	1,974円/回
要介護2	777円/回	1,554円/回	2,331円/回
要介護3	900円/回	1,800円/回	2,700円/回
要介護4	1,023円/回	2,046円/回	3,069円/回
要介護5	1,148円/回	2,296円/回	3,444円/回

#### 【加算】

◎…現時点で当施設で体制が整っている加算となります。

加算の種類	加算額		
	1割負担	2割負担	3割負担
◎ 入浴介助加算（Ⅰ）	40円/回	80円/回	120円/回
◎ 入浴介助加算（Ⅱ）	55円/回	110円/回	165円/回
中重度者ケア体制加算	45円/回	90円/回	135円/回
◎ 個別機能訓練加算（Ⅰ）イ	56円/回	112円/回	168円/回
◎ 個別機能訓練加算（Ⅰ）ロ	76円/回	152円/回	228円/回
◎ 認知症加算	60円/回	120円/回	180円/回
若年性認知症利用者受け入れ加算	60円/回	120円/回	180円/回
ADL維持等加算（Ⅰ）	30円/月	60円/月	90円/月
ADL維持等加算（Ⅱ）	60円/月	120円/月	180円/月
ADL維持等加算（Ⅲ）	3円/月	6円/月	9円/月
口腔機能向上加算（Ⅰ）（月2回まで）	150円/回	300円/回	450円/回
◎ サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22円/回	44円/回	66円/回
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18円/回	36円/回	54円/回
◎ 介護職員処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の90/1000加算		
介護保険適用外 （費用全額を利用者が負担）	食事代	825円	
	※キャンセル料	825円	
	日常生活費	実費	
	おむつ代	実費	
	趣味活動による材料費等	実費	

◎印以外の加算につきましては、実施体制が整い次第利用者様の状況に応じ算定致します。

※前日の16：30以降にキャンセルされた場合に料金が発生致します。

月曜日のキャンセルに関しましては、前々日（土曜日）の16：30までの受付となっております。