

通所事業料金表 [基本料金]

(2019年10月1日改定)

総合事業 介護予防通所介護相当サービス (月額)

要介護度	単位数	自己負担額 (1割負担)
要支援 1	1,655 単位	1,700 円
要支援 2	3,393 単位	3,485 円

総合事業 緩和型通所サービスA (1回あたり)

要介護度	単位数	自己負担額 (1割負担)
事業対象者	314 単位	323 円

介護保険対象者 (1回あたり)

要介護度	単位数	自己負担額 (1割負担)
要介護 1	648 単位	666 円
要介護 2	765 単位	786 円
要介護 3	887 単位	911 円
要介護 4	1,008 単位	1,036 円
要介護 5	1,130 単位	1,161 円

加算

総合支援事業

★通所介護相当サービス加算一覧

加算項目	単位数	自己負担（1割負担）
運動器機能向上加算 I	225 単位	231 円
介護職員処遇改善加算 II	所定単位数の 43/1,000 加算	

介護保険対象者

★通所介護加算一覧

加算項目	単位数	自己負担額（1割負担）
入浴介助加算	50 単位	52 円
個別機能訓練加算（I）	46 単位	48 円
個別機能訓練加算（II）	56 単位	58 円
介護職員処遇改善加算 II	所定単位数の 43/1,000 加算	

※自己負担額は個人の年収によって 1 割～3 割で設定されます。

280 万円未満 1 割 340 万円未満 2 割 340 万円以上 3 割 となります

介護保険給付外サービス

項目	単位	単価	備考
昼食代	1食	490 円	ご利用頂いたご利用者のみ
おやつ代	1食	150 円	
複写物の交付	1枚	10 円	
写真現像代	1枚	50 円	
紙オムツ代	1枚	150 円	
紙パンツ代	1枚	100 円	
パット代	1枚	20 円	
レクリエーション費	1回	実費	事前に周知しレクリエーション等にて参加された際に徴収致します。

※その他、教養娯楽費等につきましては、事前に連絡させていただきます。

※利用料金につきましては、保険請求の計算にあたり、多少の誤差（増減）が生じる事もあります。