

利用料金

◆通所介護

2022.10.1

(単位:円)

	サービス時間	要介護度	基本額 (全額自己 負担の場 合)	ご利用者負担額 (介護保険適用時)			
				1割負 担	2割負 担	3割負 担	
介護 保険 サ ー ビ ス	3時間以上 4時間 未満 9:20~12:20 13:20~16:20	要介護1	3,845	385	769	1,154	
		要介護2	4,399	440	880	1,320	
		要介護3	4,984	499	997	1,496	
		要介護4	5,538	554	1,108	1,662	
		要介護5	6,113	612	1,223	1,834	
	7時間以上 8時間 未満 9:20~16:20	要介護1	6,844	685	1,369	2,054	
		要介護2	8,077	808	1,616	2,424	
		要介護3	9,363	937	1,873	2,809	
		要介護4	10,638	1,064	2,128	3,192	
		要介護5	11,933	1,194	2,387	3,580	
	入浴介助加算(Ⅰ)			418	42	84	126
	サービス提供体制強化加算 (Ⅱ)			188	19	38	57
	口腔機能向上加算(Ⅰ)			1567	157	314	471
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)			所定単位数 × 5.9%			
	介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)			所定単位数 × 1.2%			
介護職員等ベースアップ等支援加算			所定単位数 × 1.1%				

◆介護予防通所介護

2022.10.1

(単位:円)

サービス内容	基本額 (全額自己負担の場合)	ご利用者負担額 (介護保険適用時)			
		1割負担	2割負担	3割負担	
基本料金： 事業対象者・ 要支援1	1回あたり	4,012	402	803	1,204
	1ヶ月あたり (5回以上)	17,472	1,748	3,495	5,242
基本料金： 事業対象者・ 要支援2	1回あたり	4,127	413	826	1,239
	1ヶ月 あたり (9回以上)	35,822	3,583	7,165	10,747
口腔機能向上加算(Ⅰ)	1ヶ月 あたり	1,567	157	314	471
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月 あたり	所定単位数 × 5.9%			
介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月 あたり	所定単位数 × 1.2%			
介護職員等ベースアップ等支援加算	1ヶ月 あたり	所定単位数 × 1.1%			
サービス提供体制強化加算					
(Ⅱ1)事業対象者・要支援1	1ヶ月 あたり	752	76	151	226
(Ⅱ2)事業対象者・要支援2	1ヶ月 あたり	1,504	151	301	452

介護保険サービス

◆介護・支援共通

(単位:円)

保険外サービス	ご利用者負担額		
	食費	(昼食代)	1回 あたり
(おやつ代)		1回 あたり	72