

利用料金目安 通常規模型通所介護費（所用時間7時間以上8時間未満）

	介護保険 負担割合	自己 負担金	加算			合計
			入浴介助	サービス 提供体制 強化 (I)	中重度者 ケア	
要介護1	1割	645	50	18	45	758
	2割	1,290	100	36	90	1,516
要介護2	1割	761	50	18	45	874
	2割	1,522	100	36	90	1,748
要介護3	1割	883	50	18	45	996
	2割	1,766	100	36	90	1,992
要介護4	1割	1,003	50	18	45	1,116
	2割	2,006	100	36	90	2,232
要介護5	1割	1,124	50	18	45	1,237
	2割	2,248	100	36	90	2,474

その他費用

食事の提供に要する費用
(おやつ代含む)

1食あたり 500円
(全額自己負担)

その他加算

介護職員処遇改善加算 (I)

基本サービス費に各種加算を加えた総単位数の5.9%が算定されます。

※上記金額表示は1日(回)ご利用の場合の目安料金となります。

利用料金目安 介護予防

	介護保険 負担割合	自己 負担金	加算	合計
			サービス 提供 体制強化 (I)	
要支援1	1割	1,647	72	1,719
	2割	3,294	144	3,438
要支援2	1割	3,377	144	3,521
	2割	6,754	288	7,042

その他費用

食事の提供に要する費用
(おやつ代含む)

1食あたり 500円
(全額自己負担)

介護職員処遇改善加算 (I)

基本サービス費に各種加算を加えた総単
位数の5.9%が算定されます。

※上記金額表示は1日(回)ご利用の場合の目安料金となります。

※上記加算は、1割負担の金額です。