

介護保険サービス[日常生活支援総合事業サービス]				
サービス提供区分		利用者負担		
		1割	2割	3割
週1回利用（利用上限月4回）	事業対象者・要支援1	384	768	1,152
週2回利用（利用上限月8回）	事業対象者・要支援2	395	790	1,185
介護保険サービス[地域密着型通所介護費]				
サービス提供区分		利用者負担		
		1割	2割	3割
3時間以上4時間未満	要介護1	415	830	1,245
	要介護2	476	952	1,428
	要介護3	538	1,076	1,614
	要介護4	598	1,196	1,794
	要介護5	661	1,322	1,983
4時間以上5時間未満	要介護1	435	870	1,305
	要介護2	499	998	1,497
	要介護3	564	1,128	1,692
	要介護4	627	1,254	1,881
	要介護5	693	1,386	2,079
5時間以上6時間未満	要介護1	655	1,310	1,965
	要介護2	773	1,546	2,319
	要介護3	893	1,786	2,679
	要介護4	1,010	2,020	3,030
	要介護5	1,130	2,260	3,390
6時間以上7時間未満	要介護1	676	1,352	2,028
	要介護2	798	1,596	2,394
	要介護3	922	1,844	2,766
	要介護4	1,045	2,090	3,135
	要介護5	1,168	2,336	3,504
7時間以上8時間未満	要介護1	750	1,500	2,250
	要介護2	887	1,774	2,661
	要介護3	1,028	2,056	3,084
	要介護4	1,168	2,336	3,504
	要介護5	1,308	2,616	3,924
8時間以上9時間未満	要介護1	780	1,560	2,340
	要介護2	922	1,844	2,766
	要介護3	1,068	2,136	3,204
	要介護4	1,216	2,432	3,648
	要介護5	1,360	2,720	4,080
介護保険サービス[加算等]				
加算名称	利用者負担			算定回数等
	1割	2割	3割	
日常生活支援総合事業サービス（月額）				
運動器機能向上加算	225	450	675	機能訓練指導員が計画・評価/希望者のみ
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	72	144	216	事業対象者・要支援1
	144	288	432	事業対象者・要支援2
地域密着型通所介護費				
入浴介助加算（Ⅰ）	40	80	120	入浴介助を実施した日数
個別機能訓練加算（Ⅰ）イ	56	112	168	個別機能訓練を実施した日数/希望者のみ
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18	36	54	サービス提供日数
送迎を行わない場合の減算	-47	-94	-141	片道につき
介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護報酬総単位数＝基本サービス費+各種加算減算の1000分の59に相当する単位数（5.9%）			

介護保険外サービス	
食費	700円
コピー（片面につき）	20円
レクリエーション費用	実費相当額
趣味活動費	実費相当額
おむつ代等	実費相当額
日用品費	実費相当額

### キャンセル料（昼食代）

利用者の都合により利用をキャンセルされる場合、

- ・利用日の前日 17：00 まで連絡があった場合、キャンセル料はいただきません。
- ・利用日の前日 17：00 以降の連絡については 700 円実費いただきます。