

「通所介護」「総合事業（通所型独自サービス）」 重要事項説明書別表

1. 通所介護費基本料金（ご契約者負担額）

A 3時間以上4時間未満ご利用の場合

介護度	利用料
要介護1	370 円
要介護2	423 円
要介護3	479 円
要介護4	533 円
要介護5	588 円

B 4時間以上5時間未満ご利用の場合

介護度	利用料
要介護1	388 円
要介護2	444 円
要介護3	502 円
要介護4	560 円
要介護5	617 円

※2時間以上3時間未満の利用料金はAの利用料の70%

C 6時間以上7時間未満ご利用の場合

介護度	利用料
要介護1	584 円
要介護2	689 円
要介護3	796 円
要介護4	901 円
要介護5	1,008 円

D 7時間以上8時間未満ご利用の場合

介護度	利用料
要介護1	658 円
要介護2	777 円
要介護3	900 円
要介護4	1,023 円
要介護5	1,148 円

2. 加算

入浴介助加算Ⅰ	1日当たり	40 円
入浴介助加算Ⅱ	1日当たり	55 円
個別機能訓練加算Ⅰイ	1日当たり	56 円
科学的介護推進体制加算		40 円/月
サービス提供体制強化加算Ⅱ	1日当たり	18 円
介護職員処遇改善加算Ⅰ		指定料金の5.9%
介護職員特定処遇改善加算Ⅱ		指定料金の1.0%
介護職員等ベースアップ等支援加算		指定料金の1.1%

3. 特別なサービス料金

上記の介護保険利用料のほかにご契約者様の実費負担による次のようなサービス利用料金をお支払いいただきます。

ア 食事材料費（おやつ代を含む）	1日当たり	750 円
イ 教養娯楽費	1日当たり	50 円
ウ 特別行事代・おむつ代		実費

4. 総合事業（通所型独自サービス）事業所番号：24A0700344

要支援1	1,798 円/月	(A61111)	436 円/回	(A61113)	(月4回まで)
要支援2	3,621 円/月	(A61121)	447 円/回	(A61123)	(月8回まで)
科学的介護推進体制加算			40 円/月		
介護職員処遇改善加算Ⅰ			指定料金の5.9%		
介護職員特定処遇改善加算Ⅱ			指定料金の1.0%		
介護職員等ベースアップ等支援加算			指定料金の1.1%		
サービス提供体制強化加算Ⅱ	要支援1	72 円/月	・	要支援2	144 円/月