

利用料金（日額）

地域密着型通所介護・第1号通所事業 料金表

基本料金 7時間以上8時間未満

営業日：月～土曜日

令和6年4月改正

	サービス料金	1割負担額	2割負担額	3割負担額	備考
要介護 1	7,530 円	753 円	1,506 円	2,259 円	
要介護 2	8,900 円	890 円	1,780 円	2,670 円	
要介護 3	10,320 円	1,032 円	2,064 円	3,096 円	
要介護 4	11,720 円	1,172 円	2,344 円	3,516 円	
要介護 5	13,120 円	1,312 円	2,624 円	3,936 円	

各種加算

個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	560 円	56 円	112 円	168 円	日常生活が自立できる指導運動を行った時
口腔機能向上加算(Ⅰ)	1,500 円	150 円	300 円	450 円	口腔機能改善の働きかけを行った時(月2回まで)
入浴加算(Ⅰ)	400 円	40 円	80 円	120 円	入浴を行ったとき
送迎減算(片道)	-470 円	-47 円	-94 円	-141 円	事業所が送迎を行わなかったとき
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	180 円	18 円	36 円	54 円	資格を持った職員がサービスを提供する

第1号事業所 利用料金（月額）

基本料金

要支援 1、事業対象者	16,720 円	1,672 円	3,344 円	5,016 円	
要支援 2、事業対象者	34,280 円	3,428 円	6,856 円	10,284 円	
要支援 1、事業対象者 1回につき	3,840 円	384 円	768 円	1,152 円	利用回数 1月4回までの場合
要支援 2、事業対象者 2回につき	3,950 円	395 円	790 円	1,185 円	利用回数 1月5回～8回までの場合

各種加算

運動器機能向上加算	2,250 円	225 円	450 円	675 円	日常生活が自立できる指導運動を行っている
口腔機能向上加算(Ⅰ)	1,500 円	150 円	300 円	450 円	口腔機能改善の働きかけを行っている
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	4,800 円	480 円	960 円	1,440 円	運動機能口腔機能両方の働きかけを行っている
サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 要支援1	720 円	72 円	144 円	216 円	資格を持った職員がサービスを提供する
サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 要支援2	1,440 円	144 円	288 円	432 円	資格を持った職員がサービスを提供する

共通して

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位の5.9% 加算			介護職員の資質向上を図り良質なサービスを提供する
特定介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位の1.2% 加算			介護職員の更なる資質向上を図り良質なサービスを提供する
介護職員ベースアップ等支援加算	所定単位の1.1% 加算			介護職員の更なる資質向上を図り良質なサービスを提供する

介護保険外

昼食代	520 円
おやつ代	100 円
活動費	50 円
紙おむつ	150 円
パット(大)	130 円
パット(小)	100 円
リハビリパンツ	170 円
綿パンツ	300 円
洗濯	1回 200 円
自費利用要介護1～要介護3	3,500 円
自費利用要介護4～要介護5	5,500 円
延長利用料8:30～17:30(1時間あたり)	1,500 円
延長利用料17:30以降(1時間あたり)	1,850 円
キャンセル料(当日8:30までに連絡が無い場合)	利用料の50%

要支援1・2の方、事業対象者  
自費利用(1日当たり)

基本料金	1000円
送迎(片道)	100円
入浴	500円
食事代	520円
おやつ代	100円
活動費	50円

当日のキャンセルは下記の携帯電話へお願いします。

番号:080-3315-4691