

利用料金表

令和6年6月1日より適用

< A 通所介護 [通常規模型] >

■基本料金 介護保険の自己負担割合が1割の方

認定区分	3 時間以上 4 時間未満	4 時間以上 5 時間未満	5 時間以上 6 時間未満
要介護1	387円 / 回 (370単位 / 回)	406円 / 回 (388単位 / 回)	596円 / 回 (570単位 / 回)
要介護2	442円 / 回 (423単位 / 回)	464円 / 回 (444単位 / 回)	704円 / 回 (673単位 / 回)
要介護3	501円 / 回 (479単位 / 回)	525円 / 回 (502単位 / 回)	812円 / 回 (777単位 / 回)
要介護4	557円 / 回 (533単位 / 回)	586円 / 回 (560単位 / 回)	920円 / 回 (880単位 / 回)
要介護5	615円 / 回 (588単位 / 回)	645円 / 回 (617単位 / 回)	1029円 / 回 (984単位 / 回)
認定区分	6 時間以上 7 時間未満		
要介護1	611円 / 回 (584単位 / 回)		
要介護2	720円 / 回 (689単位 / 回)		
要介護3	832円 / 回 (796単位 / 回)		
要介護4	942円 / 回 (901単位 / 回)		
要介護5	1,054円 / 回 (1008単位 / 回)		

*太枠が、通常行うサービス提供時間帯です

※ 通所介護 地域区分は5級地(10.45円/単位)となります。

■基本料金 介護保険の自己負担割合が2割の方

認定区分	3 時間以上 4 時間未満	4 時間以上 5 時間未満	5 時間以上 6 時間未満
要介護1	774円 / 回 (370単位 / 回)	811円 / 回 (388単位 / 回)	1,192円 / 回 (570単位 / 回)
要介護2	884円 / 回 (423単位 / 回)	928円 / 回 (444単位 / 回)	1,407円 / 回 (673単位 / 回)
要介護3	1001円 / 回 (479単位 / 回)	1,049円 / 回 (502単位 / 回)	1,624円 / 回 (777単位 / 回)
要介護4	1,114円 / 回 (533単位 / 回)	1,171円 / 回 (560単位 / 回)	1,840円 / 回 (880単位 / 回)
要介護5	1,229円 / 回 (588単位 / 回)	1,290円 / 回 (617単位 / 回)	2,057円 / 回 (984単位 / 回)
認定区分	6 時間以上 7 時間未満		
要介護1	1,221円 / 回 (584単位 / 回)		
要介護2	1,440円 / 回 (689単位 / 回)		
要介護3	1,664円 / 回 (796単位 / 回)		
要介護4	1,883円 / 回 (901単位 / 回)		
要介護5	2,107円 / 回 (1008単位 / 回)		

■基本料金 介護保険の自己負担割合が3割の方

認定区分	3 時間以上 4 時間未満	4 時間以上 5 時間未満	5 時間以上 6 時間未満
要介護1	1,160円 / 回 (370単位 / 回)	1,217円 / 回 (388単位 / 回)	1,787円 / 回 (570単位 / 回)
要介護2	1,326円 / 回 (423単位 / 回)	1,392円 / 回 (444単位 / 回)	2,110円 / 回 (673単位 / 回)
要介護3	1,502円 / 回 (479単位 / 回)	1,574円 / 回 (502単位 / 回)	2,436円 / 回 (777単位 / 回)
要介護4	1,671円 / 回 (533単位 / 回)	1,756円 / 回 (560単位 / 回)	2,759円 / 回 (880単位 / 回)
要介護5	1,844円 / 回 (588単位 / 回)	1,935円 / 回 (617単位 / 回)	3,085円 / 回 (984単位 / 回)
認定区分	6 時間以上 7 時間未満		
要介護1	1,831円 / 回 (584単位 / 回)		
要介護2	2,160円 / 回 (689単位 / 回)		
要介護3	2,496円 / 回 (796単位 / 回)		
要介護4	2,825円 / 回 (901単位 / 回)		
要介護5	3,160円 / 回 (1008単位 / 回)		

■加算料金

入浴介助加算	42円 / 日 (40単位 / 日)
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	19円 / 日 (18単位 / 日)
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	合計した単位数の9.0%にあたる金額

*加算の対象となった項目のみ算定します

■その他料金

昼食代	700円 / 食
おやつ代	110円 / 回
おむつ代	テープタイプ Mサイズ 80円/枚 パンツタイプ Mサイズ 70円/枚 パッドレギュラーサイズ 15円/枚
送迎費	50円 / km ※通常の事業実施地域を越えたところから
行事・レクリエーション費	実 費

■キャンセル料 ※体調不良等正当な事由がある場合は除く

利用予定日の前日に申し出があった場合	自己負担額(1、2、3割分+食費)の50%
利用予定日の前日までに申し出がなかった場合	自己負担額(1、2、3割分+食費)の全額