

利用料金

(1) 介護サービス費

イ 通所介護サービス費（7時間以上8時間未満の1日あたり）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
①施設介護サービス費 (10割)	6,641円	7,838円	9,085円	10,322円	11,579円
②介護保険から給付される金額 (9割)	5,976円	7,054円	8,176円	9,289円	10,421円
利用者自己負担額 (①－②) (1割)	665円	784円	909円	1,033円	1,158円

ロ 介護予防通所介護相当サービス

(7時間以上8時間未満の1ヶ月あたり)

	要支援1	要支援2	事業対象者
①施設介護サービス費 (10割)	16,954円	34,759円	16,954円
②介護保険から給付される金額 (9割)	15,258円	31,283円	15,258円
利用者自己負担額(①－②) (1割)	1,696円	3,476円	1,696円

(2) 自己負担(1日あたり)

	材料費・調理費	700円/日
--	---------	--------

(3) 介護保険法で定められているその他の加算料金

イ 通所介護サービス費

区 分	利 用 料 金
入浴介助加算Ⅰ (1割)	1日 41円
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ (1割)	1日 57円
若年性認知症利用者受入加算(1割)	1日 61円
口腔機能向上加算 (1割) * 月2回限度、3ヶ月以内	1回 152円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1日 23円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	1日 19円
処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月 介護保険給付対象額の5.9%
特定処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月 介護保険給付対象額の1.2%
令和3年9月30日までの上乗せ分	所定単位数の1/1000加算

保険料を滞納している場合は、利用者といった介護サービス費(10割)をお支払いいただき、その後、市町村に保険給付分(9割)を請求していただくこともあります。

ロ 介護予防通所介護相当サービス

区 分	利 用 料 金
運動器機能向上加算	1 ヶ月 228円
若年性認知症通所者受入加算	1 ヶ月 243円
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	1 ヶ月 要支援1 = 90円 要支援2 = 179円
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	1 ヶ月 要支援1 = 73円 要支援2 = 146円
処遇改善加算Ⅰ	1 ヶ月 介護保険給付対象額の5.9%
特定処遇改善加算Ⅰ	1 ヶ月 介護保険給付対象額の1.2%
令和3年9月30日までの上乗せ分	所定単位数の1/1000加算

保険料を滞納している場合は、利用者といったん介護サービス費（10割）をお支払いいただき、その後、市町村に保険給付分（9割）を請求していただくこともあります。

前項のサービスが法定代理サービスであるときは、施設サービス費等の1割～3割の利用者負担額と居住費・食費の利用者負担額の支払いを利用者から受けるものとする。

（4）その他の料金

区 分	利 用 者 負 担 金
実施地域以外送迎費	実施地域以外の送迎費用・・・40円／1km当たり
理容サービス	1回・・・・・・・・・・2,000円・洗髪500円
美容サービス	1回・・・・・・・・・・2,500円・洗髪500円
入退院時の交通費	要した（付添職員等の利用タクシー代）費用の実費
健康管理費	要した（インフルエンザ予防接種等）費用の実費
教養娯楽費	要した（クラブ活動・行事・個人作品制作等）費用の実費
特別な飲食物	要した（鮎・丼物・飲物・等）費用の実費
身の回り品	（歯ブラシ・化粧品・ティッシュペーパー・トイレットペーパー・等） 要した費用の実費
おむつ代（1枚当たり）	フラットタイプ・・・・・・・・ 60円 パンツタイプ・・・・・・・・ 140円 はくパンツ・・・・・・・・ 170円 尿とりパット・・・・・・・・ 30円
複写物の交付	1枚につき・・・・・・・・ 10円
領収証明書発行	1枚につき・・・・・・・・ 500円
行政手続代行	1種類・・・・・・・・ 300円
通信料	要した（切手代・等）費用の実費
自動口座引落費	要した費用の実費
その他日常生活費	その他、日常生活の費用で本人に負担いただくことが適当であるものの実費

(5) キャンセル

お客様の都合によりサービスのキャンセルをした場合は、下表の料金をいただきます。

①サービス利用日の前営業日の17時までにご連絡をいただいた場合	無 料
②サービス利用日の前営業日の17時までにご連絡をいただかない場合	上記12利用料金の(1)(2)(3)に定められた金額

※ お客様の容態の急変など、緊急且つやむを得ない場合はキャンセル料をいただきません。

※ 上表の②について、お客様の都合によるキャンセルが頻繁に起こる場合については、キャンセル料を頂戴いたします。

キャンセルの連絡先電話番号	026-286-1620
---------------	--------------