

通常規模型通所介護

下表は、基本金額とし1日あたり6時間以上8時間未満のサービス提供の場合

通常規模型通所介護費	利用料		介護保険適用時利用者負担額（費用総額の1割）
	単位	費用総額 （単位×10.23）	
要介護1	677	6,925円	693円
要介護2	789	8,071円	807円
要介護3	901	9,217円	922円
要介護4	1,013	10,362円	1,036円
要介護5	1,125	11,508円	1,151円

費用総額は、当該センターの地域区分が乙地となり、単位に10.23円を乗じた額です。

通所介護のサービス提供時間によって、費用額が異なることがあります。

加算体制ほか	利用料		介護保険適用時利用者負担額（費用総額の1割）
	単位	費用総額 （単位×10.23）	
サービス体制強化加算	12	122円	13円
入浴介助加算	50	511円	52円
延長1時間	50	511円	52円
延長2時間	100	1,023円	103円
個別機能訓練加算（ ）	27	276円	28円
個別機能訓練加算（ ）	42	429円	43円
若年性認知症利用者受け入れ加算	60	613円	62円
栄養改善加算	150	1,534円	154円
口腔機能向上加算	150	1,534円	154円
サービス体制強化加算	6	61円	7円

入浴介助加算、個別機能訓練加算()()については、ご利用1日についてかかる額です。

サービス体制強化加算()()については、ご利用1回についてかかる額です。

栄養改善加算、口腔機能向上加算については1回についてかかる額です。月2回を限度とします。

上記以外の自己負担分として、下記のものがあります。

食費	500円	1食	食材料費、調理に係る水光熱費・人件費を含みます
教養娯楽費	200円	1日	レクリエーション活動材料費・特別な食事・通常の行事参加費
おむつ代	使用分	1日	
当日キャンセル料	700円	1回	食費および教養娯楽雑費
預金口座振替による自動引き落とし手数料	90円	月1回	

介護予防通所介護

下表は、基本金額とし1ヶ月あたりのサービス提供の場合

通所介護費	利用料		介護保険適用時利用者負担額(費用総額の割)
	単位	費用総額 (単位×10.23)	
要支援1	2,226	22,771円	2,278円
要支援2	4,353	44,531円	4,454円

費用総額は、当該センターの地域区分が乙地となり、単位に10.23円を乗じた額です。

加算体制ほか	利用料		介護保険適用時利用者負担額(費用総額の割)	
	単位	費用総額 (単位×10.23)		
アクティビティ加算	53	542円	55円	
運動器機能向上加算	225	2,302円	231円	
栄養改善加算	150	1,535円	154円	
口腔機能向上加算	150	1,535円	154円	
若年性認知症受け入れ加算	240	2,455円	246円	
事業所評価加算	100	1,023円	103円	
サービス提供体制加算	要支援1	48	491円	50円
	要支援2	96	982円	99円
サービス提供体制加算	要支援1	24	246円	26円
	要支援2	48	491円	50円

上記以外の自己負担分として、下記のものがあります。

食費	500円	1食	食材料費、調理に係る水光熱費、人件費を含みます
教養娯楽費	200円	1日	レクリエーション活動材料費、特別な食事、通常の行事参加費
おむつ代	使用分	1日	
キャンセル料	700円	1回	食費および教養娯楽費
預金口座振替による自動引き落とし手数料	90円	月1回	