

介護予防・日常生活支援総合事業第1号通所事業
料金表 (令和6年6月1日現在)

区分	単位	利用料金	自己負担額(介護保険適用時)		
			1割の方	2割の方	3割の方
要支援1(1月につき)	1798	19,598円	1,960円	3,920円	5,880円
要支援1(1日につき)	59	643円	65円	129円	193円
要支援2(週1回程度)(1月につき)	1798	19,598円	1,960円	3,920円	5,880円
要支援2(週1回程度)(1日につき)	59	643円	65円	129円	193円
要支援2(週2回程度)(1月につき)	3621	39,468円	3,947円	7,894円	11,841円
要支援2(週2回程度)(1日につき)	119	1,297円	130円	260円	390円

加算の種類	単位数	自己負担額		
		1割の方	2割の方	3割の方
生活機能向上グループ活動加算	100	109円/月	218円/月	327円/月
若年性認知症利用者受入加算	240	262円/月	524円/月	785円/月
栄養アセスメント加算	50	55円/月	109円/月	164円/月
栄養改善加算	200	218円/月	436円/月	654円/月
口腔機能向上加算(Ⅰ)	150	164円/月	327円/月	491円/月
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160	175円/月	349円/月	524円/月
一体的サービス提供加算	480	524円/月	1,047円/月	1,570円/月
サービス提供強化加算(Ⅰ) 要支援1	88	96円/月	192円/月	288円/月
サービス提供強化加算(Ⅰ) 要支援2(週1回程度)	88	96円/月	192円/月	288円/月
サービス提供強化加算(Ⅰ) 要支援2	176	192円/月	384円/月	576円/月
サービス提供強化加算(Ⅱ) 要支援1	72	79円/月	157円/月	236円/月
サービス提供強化加算(Ⅱ) 要支援2(週1回程度)	72	79円/月	157円/月	236円/月
サービス提供強化加算(Ⅱ) 要支援2	144	157円/月	314円/月	471円/月
サービス提供強化加算(Ⅲ) 要支援1	24	27円/月	53円/月	79円/月
サービス提供強化加算(Ⅲ) 要支援2(週1回程度)	24	27円/月	53円/月	79円/月
サービス提供強化加算(Ⅲ) 要支援2	48	53円/月	105円/月	157円/月
生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100	109円/月	218円/月	327円/月
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200	218円/月	436円/月	654円/月
生活機能向上連携加算(Ⅱ) 運動機能向上加算算定の場合	100	109円/月	218円/月	327円/月
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20	22円/回	44円/回	66円/回
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5	6円/回	11円/回	17円/回
科学的介護推進体制加算	40	44円/月	88円/月	131円/月
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)			算定した単位数の92/1000に相当する単位	
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)			算定した単位数の90/1000に相当する単位	
介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)			算定した単位数の80/1000に相当する単位	
介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)			算定した単位数の64/1000に相当する単位	

※ 上記加算は、当事業所の体制やご利用により頂いております。

区分	利用料金(1日)	内容
食費	900円	昼食及びおやつ費用(外食やベントにより変更有) ※ 昼食代800円、おやつ代100円
活動費	実費	活動により、かかった材料費の実費
理美容費	実費	提供したメニュー(サービス)の実費
その他	実費	上記以外に費用が発生する場合には、事前に確認させていただきます。

キャンセル料について

ご利用前日(午後5時30分)までにご連絡いただいた場合	無料
ご利用当日までにご連絡いただけなかった場合	準備した分の食費及び活動費