

介護（予防）通所介護料金表

平成27年4月

通所介護サービス（ご利用1回につき）

5時間～7時間

介護給付

要介護度	要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
通所介護費	¥572	¥676	¥780	¥884	¥988
入浴介助加算	¥50	¥50	¥50	¥50	¥50
個別機能訓練加算	¥56	¥56	¥56	¥56	¥56
介護職員処遇改善加算 おおよその一日当りの金額	一月あたりの利用総単位数に4.0%を乗じて計算致します。（四捨五入：食費は含みません） 例（要介護度1）： $(572+50+56) \times 4.0\% = 27.12 \div 27$				
	¥27	¥31	¥35	¥40	¥44
食費	¥500	¥500	¥500	¥500	¥500
合計	¥1,205	¥1,313	¥1,421	¥1,530	¥1,638
ただし、利用回数が増加すると料金の誤差が生じますのでご了承ください。					

食事や入浴が行われなかった場合は、その加算を差し引いて請求します。

介護予防通所介護サービス（ご利用1月につき）

介護予防

要介護度	要支援 1	要支援 2
通所介護費	¥1,647	¥3,377
運動器機能向上加算	¥225	¥225
介護職員処遇改善加算 おおよその一日当りの金額	一月あたりの利用総単位数に1.9%を乗じて計算致します。（四捨五入：食費は含みません） 例（要支援1）： $(1647+225) \times 1.9\% = 74.88 \div 75$	
	¥75	¥144
合計	¥1,947	¥3,746
食費	¥500 × 利用回数	