

# 利用料内訳

## ① 介護予防通所介護

サービス内容	サービス単位	サービス利用料金	I利用者負額	該当
要支援1	2, 226単位	23, 261円/月	2, 327円/月	
要支援2	4, 353単位	45, 488円/月	4, 549円/月	

## ② 介護予防通所介護加算項目

サービス内容	サービス単位	サービス利用料金	II利用者負額	該当
事業所評価加算	100単位	1, 045円/月	105円/月	全員必須
運動器機能向上加算	225単位	2, 351円/月	236円/月	希望者
若年性認知症利用者受入加算	240単位	2, 508円/月	251円/月	
サービス提供体制強化加算要支援1	48単位	501円/月	51円/月	
サービス提供体制強化加算要支援2	96単位	1, 003円/月	101円/月	

## ③ 通所介護 いずれも、送迎を含む。1単位10.45円

サービス内容	一般			
	6時間以上8時間未満			
	サービス単位	サービス利用料金	III利用者負額	該当
要介護1	677単位	7, 074円/日	708円/日	
要介護2	789単位	8, 245円/日	825円/日	
要介護3	901単位	9, 415円/日	942円/日	
要介護4	1013単位	10, 585円/日	1, 059円/日	
要介護5	1125単位	11, 756円/日	1, 176円/日	

## ④ 通所介護加算項目

サービス内容	サービス単位	サービス利用料金	IV利用者負額	該当
入浴加算	50単位	522円/回	53円/回	希望者
サービス提供体制強化加算	12単位	125円/回	13円/回	全員必須
個別機能訓練加算(I)	27単位	282円/回	29円/回	希望者
若年性認知症利用者受入加算	60単位	627円/回	63円/回	

## ⑤ 保険外実費項目

項目	料金(円)	基準	備考	該当
食費	650円	(1食)		希望者
おやつ代	100円	(1回)		希望者
レク材料費	実費	(1日)	茶道クラブ材料費100円/月(希望者)	希望者
おむつ代(各種)	実費	(1枚)	尿パット・紙おむつ・リハビリパンツ	

## 利用料概算表

### ●要支援1・2の方はこちらをご利用下さい。

①介護予防通所介護	②加算項目 事業所評価加算	②加算項目 運動機能向上加算	②加算項目 サービス提供体制 強化加算
I利用者負担額	II利用者負担額	II利用者負担額	II利用者負担額
<input type="text"/> 円	+ <input type="text"/> 105円	+ <input type="text"/> 円	+ <input type="text"/> 円

⑥ 保険外実費 食費 650円×日数	⑤保険外実費 おやつ代 100円×日数	合計(ひと月)
<input type="text"/> 円	+ <input type="text"/> 円	= <input type="text"/> 円/月

月まとめでのご利用料金です。  
1回の料金ではありませんので  
ご注意ください。

注：若年性認知症の方は別途若年性認知症加算がかかります。  
別途クラブ費又はレク材料費は実費をいただきます。

### ●要介護1～5の方はこちらをご利用下さい。

③通所介護	④加算項目 入浴加算	④加算項目 個別機能訓練加算	④加算項目 サービス提供体制 強化加算
III利用者負担額	IV利用者負担額	IV利用者負担額	IV利用者負担額
<input type="text"/> 円	+ <input type="text"/> 円	+ <input type="text"/> 円	+ <input type="text"/> 13円

⑤保険外実費 食費 650円×日数	⑤保険外実費 おやつ代 100円×日数	合計(1回)
<input type="text"/> 円	+ <input type="text"/> 円	= <input type="text"/> 円/回

利用1回につきの料金と  
なります。

注：若年性認知症の方は別途若年性認知症加算がかかります。  
別途クラブ費又はレク材料費は実費をいただきます。