

(1) 通所介護

(単位：円)

		利用者負担分	備考
要介護 1	①基本料金	655	
	②入浴加算	40	
	③個別機能加算	56	
	④体制強化加算	6	
	⑤食費	550	
	⑥お茶・おやつ代	100	
	①～⑥合計	1,407	

		利用者負担分	備考
要介護 4	①基本料金	1,018	
	②入浴加算	40	
	③個別機能加算	56	
	④体制強化加算	6	
	⑤食費	550	
	⑥お茶・おやつ代	100	
	①～⑥合計	1,770	

		利用者負担分	備考
要介護 2	①基本料金	773	
	②入浴加算	40	
	③個別機能加算	56	
	④体制強化加算	6	
	⑤食費	550	
	⑥お茶・おやつ代	100	
	①～⑥合計	1,525	

		利用者負担分	備考
要介護 5	①基本料金	1,142	
	②入浴加算	40	
	③個別機能加算	56	
	④体制強化加算	6	
	⑤食費	550	
	⑥お茶・おやつ代	100	
	①～⑥合計	1,894	

		利用者負担分	備考
要介護 3	①基本料金	896	
	②入浴加算	40	
	③個別機能加算	56	
	④体制強化加算	6	
	⑤食費	550	
	⑥お茶・おやつ代	100	
	①～⑥合計	1,648	

※加えて、介護職員処遇改善加算Ⅰとして
 (①+②+③+④)の利用料金×5.9%及び
 介護職員等ベースアップ等加算として、
 (①+②+③+④)の利用料金×1.1%の金額
 を算定させていただきます。
 ※デイサービスセンターで送迎をしなかつた
 場合は、片道につき47円がかかります。
 ※行事食及び祝日食においては内容により
 600円～700円とさせていただきます。

(2) 第一号通所事業（介護予防通所介護相当）

要支援1

利用時間	利用回数	利用料金	実費負担分
4時間以上	週1回 (月4回まで)	346円/回	650円(食費、お茶・おやつ代)×利用回数 ※行事食及び祝日食においては内容により 600円～700円とさせていただきます。
	週1回 (月5回以上)	1,505円/月	
3時間以上 4時間未満	週1回 (月4回まで)	307円/回	650円(食費、お茶・おやつ代)×利用回数 ※行事食及び祝日食においては内容により 600円～700円とさせていただきます。
	週1回 (月5回以上)	1,339円/月	

※上記金額のほかに、体制強化加算24円、介護職員処遇改善加算Ⅰ(利用料金)×5.9%及び介護職員等ベースアップ等加算(利用料金)×1.1%の金額を算定させていただきます。

要支援2

利用時間	利用回数	利用料金	実費負担分
4時間以上	週1回 (月4回まで)	356円/回	650円(食費、お茶・おやつ代)×利用回数 ※行事食及び祝日食においては内容により 600円～700円とさせていただきます。
	週1回 (月5回以上)	3,086円/月	
3時間以上 4時間未満	週1回 (月4回まで)	316円/回	650円(食費、お茶・おやつ代)×利用回数 ※行事食及び祝日食においては内容により 600円～700円とさせていただきます。
	週1回 (月5回以上)	2,743円/月	

※上記金額のほかに、体制強化加算48円、介護職員処遇改善加算Ⅰ(利用料金)×5.9%及び介護職員等ベースアップ等加算(利用料金)×1.1%の金額を算定させていただきます。

(3) キャンセル料(食費分)

1	ご利用日の当日午前8時40分までにご連絡いただいた場合	無料
2	ご利用日の当日午前8時40分までにご連絡がなかった場合	550円

(4) 支払い方法

毎月、10日までに前月分の請求をいたしますので、当月の20日までにお支払いください。
 お支払いいただきますと、領収書を発行いたします。
 お支払い方法は以下の3通りの方法があります。

1	窓口での現金払い
2	お客様の口座からの自動引き落とし
3	金融機関からの振込み