

通所型サービス料金表

【令和6年4月より】

						自己負担1割の方			自己負担2割の方			自己負担3割の方		
		サービス	単位数			× 10.27	合計 (提供込)			合計 (提供込)			合計 (提供込)	
A6	1111	通所型(5週目あるとき)	支援1	1798	1月につき	¥1,847	¥1,872		¥3,693	¥3,742		¥5,540	¥5,614	
A6	1112	通所型(月4回まで)	支援1	436	1回につき	¥448	¥1,817	4回	¥896	¥3,633	4回	¥1,343	¥5,446	4回
A6	1121	通所型(5週目あるとき)	支援2	3621	1月につき	¥3,719	¥3,768		¥7,438	¥7,537		¥11,156	¥11,304	
A6	1122	通所型(月8回まで)	支援2	447	1回につき	¥459	¥3,721	8回	¥918	¥7,443	8回	¥1,377	¥11,164	8回
A6	6103	サービス提供加算Ⅲ1	支援1	24	1月につき	¥25			¥49			¥74		
A6	6104	サービス提供加算Ⅲ2	支援2	48	1月につき	¥49			¥99			¥148		
A6	6311	サービス科学的介護推進体制加算	支援1.2	40	1月につき	¥41			¥82			¥123		

【令和6年6月より】

A6	6111	介護職員等処遇改善加算Ⅲ	支援1.2	80/1000	1月につき	1月の利用単位 × 8%
----	------	--------------	-------	---------	-------	--------------

【令和7年11月より】

食事代1食あたり	¥700
おやつ、飲み物 1日あたり	¥250
キャンセル料金	¥700

曜日固定。変更の場合は振替でお願い致します

自費

要支援1

毎週1回まで介護保険内(固定曜日に限る、但し振替も含む) 追加利用が自費

$$4500\text{円} + 700\text{円} + 250\text{円} = 5450\text{円}$$

要支援2

毎週2回まで介護保険内(固定曜日に限る、但し振替も含む) 追加利用が自費

$$4600\text{円} + 700\text{円} + 250\text{円} = 5550\text{円}$$