

いこいの広場ひなた 通所介護サービス料金表

(令和6年6月1日改訂)

1. 介護給付サービスによる料金（重要事項説明書5 - (1) 別紙<利用料金表>）

- * 下記利用料金表の通り、要介護度と利用時間に応じて料金のご負担を頂きます。
尚、負担割合につきましては、負担割合証に記載の1割～3割となります。
(下記利用料金表の本人負担は、1割負担の記載となっています)

○要介護1～5の方

利用料金：1回あたり（7時間以上8時間未満）

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用料金	6,580円/回	7,770円/回	9,000円/回	10,230円/回	11,480円/回
本人負担額	658円/回	777円/回	900円/回	1,023円/回	1,148円/回

○要支援1～2の方

利用料金：1月あたり

要介護度	要支援1	要支援2
利用料金	17,980円/月	36,210円/月
本人負担額	1,798円/月	3,621円/月

2. 加算について

対象介護度	加算項目	単位数	本人負担額
要介護1～5の方が対象	入浴介助加算（I）	40単位	40円/回
要介護1～5の方が対象	サービス提供体制加算（I）	22単位	22円/回
要支援1の方が対象	サービス提供体制加算（I）	88単位	88円/月
要支援2の方が対象	サービス提供体制加算（I）	176単位	176円/月
すべての方が対象	科学的介護推進体制加算	40単位	40円/月

3. 介護職員等処遇改善加算について

介護職員等処遇改善加算（I）	所定単位数の9.2%を加算
----------------	---------------

4. その他について

- ① 昼食代500円（おやつ込み） ② レク等の実費分（事前にお知らせ致します）