

## 通所介護・介護予防通所介護事業所 運営規程 別紙料金表

通所介護費 法定代理受領の場合は下記金額の1割。  
 (ただし、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額による。)

【規模区分】 小規模型通所介護費		3時間以上5時間未満		5時間以上7時間未満		7時間以上9時間未満	
		費用額(10割)	利用者負担額	費用額(10割)	利用者負担額	費用額(10割)	利用者負担額
要介護1	1日につき	¥4,983	¥499	¥7,567	¥757	¥8,745	¥875
要介護2	1日につき	¥5,718	¥572	¥8,918	¥892	¥10,280	¥1,028
要介護3	1日につき	¥6,442	¥645	¥10,269	¥1,027	¥11,891	¥1,190
要介護4	1日につき	¥7,167	¥717	¥11,609	¥1,161	¥13,490	¥1,349
要介護5	1日につき	¥7,880	¥788	¥12,961	¥1,297	¥15,079	¥1,508

### 【その他加算】

	(単位数)	費用額(10割分)	利用者負担額
口腔機能向上加算	1回につき(月2回まで)	¥1,621	¥163

介護予防通所介護費 法定代理受領の場合は下記金額の1割。  
 (ただし、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額による。)

	(単位数)	費用額(10割分)	利用者負担額
介護予防通所介護費(Ⅰ)	2,099	¥22,690	¥2,269
介護予防通所介護費(Ⅱ)	4,205	¥45,456	¥4,546

### 【その他加算】

	(単位数)	費用額(10割分)	利用者負担額
口腔機能向上加算	1月につき	¥1,621	¥163

### 【介護保険給付対象外サービスの利用料】

食費(利用者の希望に応じて)	1食	¥650 ( 昼食 ¥600 おやつ代 ¥50 )
通常の事業の実施地域を越える交通費	通常の事業の実施地域を越えて1kmにつき	¥50
その他日常生活費	特別に利用者の希望により購入する身の回り品(歯ブラシ、化粧品等) 教養娯楽費(特別に利用者の希望により行事やレクリエーションにかかる材料費等)	実費 実費

特別区(1級地)の地域単価: 10.81 円