

【利用料金】（一日）

下記の料金表によって、ご契約者の要支援及び要介護状態に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）をお支払い下さい。

（下記サービスの利用料金は、ご契約者の要介護度に応じて異なります。）

※ 小数点繰り上げ

地域密着型通所介護（要介護1～5）

御利用者の要介護度とサービス利用料金	①基本料金	②入浴介助加算	④介護職員処遇改善加算(I)	2. ①+各加算	3. 負担額(1割)	食費(給食)
要介護1	6,550円	400円	410円	7,360円	736円	640円
要介護2	7,730円	400円	480円	8,610円	861円	640円
要介護3	8,930円	400円	551円	9,881円	988円	640円
要介護4	10,100円	400円	620円	11,120円	1,112円	640円
要介護5	11,300円	400円	690円	12,390円	1,239円	640円

総合事業（要支援1～要支援2）（事業対象者は要支援1として利用料を徴収）

御利用者の要介護度とサービス利用料金	①基本料金(一割負担)	②入浴介助加算	③介護職員処遇改善加算(I)	④運動機能向上加算	基本利用料金(月額)	3. 昼食代(640円)×回数	実負担額+食費
要支援1・2相当事業対象者(月)	1,572円	1回 25円 ×4回	93円	(150円)	1,915円	640円 ×4	1,915円 +利用回数分の食費
要支援2相当(月)	3,228円	1回 25円 ×9回	190円	150円	3,793円	640円 ×4	3,793円 +利用回数分の食費