

【介護給付対象者】

利用時間	要介護度区分	通所介護費	入浴	サービス提供体制強化加算Ⅱ	介護報酬額 1単位あたり 10.14円換算	利用者負担額(1日あたりの目安)		
						介護保険対象	介護保険対象外	合計(目安)
						自己負担額(目安)	食材費	
5時間以上 7時間未満	要介護1	602	50	6	6,672	668	600	1,268円
	要介護2	708	50	6	7,746	775	600	1,375円
	要介護3	814	50	6	8,821	883	600	1,483円
	要介護4	920	50	6	9,896	990	600	1,590円
	要介護5	1,026	50	6	10,971	1,098	600	1,698円
7時間以上 9時間未満	要介護1	690	50	6	7,564	757	600	1,357円
	要介護2	811	50	6	8,791	880	600	1,480円
	要介護3	937	50	6	10,069	1,007	600	1,607円
	要介護4	1,063	50	6	11,346	1,135	600	1,735円
	要介護5	1,188	50	6	12,614	1,262	600	1,862円

※月の合計単位数等の端数処理により、1日あたりの自己負担額に若干の相違が生じる場合がございます。

※介護職員処遇改善加算は、1ヶ月あたりの月累計単位数の1.9(%)相当の単位数になります。

上記の利用料金表には含まれていません。

【予防給付対象者】

※認定の結果、要支援1及び要支援2と認定された方が対象です。

要支援1	介護予防通所介護費(月定額)	2,099
	生活機能向上グループ加算(月定額)	100
	サービス提供体制強化加算Ⅱ(月定額)	24
	介護職員処遇改善加算:月累計単位数の1.9(%)	

利用者負担額(一月あたりの目安)	
介護保険対象	介護保険対象外
自己負担額(目安)	食材費
2,297円	600円 × 利用回数

要支援2	介護予防通所介護費(月定額)	4,205
	生活機能向上グループ加算(月定額)	100
	サービス提供体制強化加算Ⅱ(月定額)	48
	介護職員処遇改善加算:月累計単位数の1.9(%)	

利用者負担額(一月あたりの目安)	
介護保険対象	介護保険対象外
自己負担額(目安)	食材費
4,499円	600円 × 利用回数