

## 料 金 表

## 指定通所介護費

介護度	単位	料金	自己負担額
要介護1	656	7,157円	716円
要介護2	775	8,455円	846円
要介護3	898	9,797円	980円
要介護4	1,021	11,139円	1,114円
要介護5	1,144	12,481円	1,248円

## 加算

一回あたりの 入浴料金	単位	料金	自己負担額
	50	545円	55円
個別機能訓練加算(I)	46	502円	50円
中重度者ケア体制加算	45	491円	49円
処遇改善加算I	1ヶ月のご利用総単位の4.0%		

## その他自己負担

## 昼食代

1食あたりの料金  
600円

## おやつ代

1回につき 100円 (利用者の選択に基づき提供した場合)  
(持参も可能で、その場合は徴収しない)

## オムツ代 (尿取りパット・リハビリパンツ・紙オムツ)

1枚につき 100円

## その他

事業において提供される便宜のうち、アクティビティ・サービスに関わる諸経費及び、日常生活においても通常必要となるものに係る費用で、利用者の選択に基づき提供され、利用者が負担することが適当と認められるものについては実費徴収する。