

ご利用料金表

要支援の認定をお持ちの方・総合事業でご利用の方

現行相当サービス

要支援度	回数	単位数	利用料	利用者様負担		
				1割	2割	3割
事業対象者	1回	380	¥3,800	¥380	¥760	¥1,140
要支援 1	1月	1655	¥16,550	¥1,655	¥3,310	¥4,965
要支援 2	1回	391	¥3,910	¥391	¥782	¥1,173
	1月	3393	¥33,930	¥3,393	¥6,786	¥10,179

加算額（1ヶ月の料金）

加算・減算の種類	単位数	利用料	利用者様負担		
			1割	2割	3割
運動器機能向上加算	225	¥2,250	¥225	¥450	¥675
生活機能向上連携加算2	100	¥1,000	¥100	¥200	¥300
サービス提供体制加算(1)イ 事業対象者・要支援1 / 要支援2	72 / 144	¥720 / ¥1,440	¥72 / ¥144	¥144 / ¥288	¥216 / ¥432
介護職員処遇改善(1)	1ヶ月の利用料金（単位数の総合計）の5.9%				
介護職員特定処遇改善(1)	1ヶ月の利用料金（単位数の総合計）の1.2%				

ミニデイサービス（A型）

要支援度	回数	単位数	利用料	利用者様負担		
				1割	2割	3割
事業対象者	送迎あり 1回	320	¥3,200	¥320	¥640	¥960
要支援 1						
要支援 2	送迎なし 1回	230	¥2,300	¥230	¥460	¥690

加算額（1ヶ月の料金）

加算・減算の種類	単位数	利用料	利用者様負担		
			1割	2割	3割
運動器機能向上加算	225	¥2,250	¥225	¥450	¥675
生活機能向上連携加算	100	¥1,000	¥100	¥200	¥300

介護保険の支給限度基準額を超過したご利用分（加算分を含む）は、介護職員処遇改善加算を含め、全額利用者様負担となります。