

提供するサービスの利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）について

1) 要介護認定

サービス提供時間数	4時間以上 5時間未満			6時間以上 7時間未満		
	1割の方	2割の方	3割の方	1割の方	2割の方	3割の方
<b>ご負担割合</b>						
要介護 1	446 円	890 円	1,336 円	692 円	1,384 円	2,075 円
要介護 2	510 円	1,020 円	1,530 円	817 円	1,634 円	2,452 円
サービス提供時間数等	4時間以上 5時間未満			6時間以上 7時間未満		
	1割の方	2割の方	3割の方	1割の方	2割の方	3割の方
要介護 3	577 円	1,154 円	1,731 円	944 円	1,887 円	2,831 円
要介護 4	642 円	1,283 円	1,925 円	1,069 円	2,138 円	3,207 円
要介護 5	709 円	1,417 円	2,126 円	1,195 円	2,391 円	3,586 円
加算	利用者負担額			算定条件等		
	1割の方	2割の方	3割の方			
入浴介助加算	53 円	104 円	157 円	入浴介助を実施した日数		
個別機能訓練加算Ⅱ	59 円	117 円	176 円	個別機能訓練を実施した日数		
処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月の利用料の5.9%					
若年性認知症受入加算	63 円	125 円	188 円	デイサービスを利用した日数		

2) 介護予防通所サービス

サービス提供区分		(要支援 1)			(要支援 2)		
		1割の方	2割の方	3割の方	1割の方	2割の方	3割の方
*週一回程度 (月に4回以上の 利用プラン)	月額	1,722円/月	3,442円/月	5,163円/月	1,722円/月	3,442円/月	5,163円/月
*週二回程度 (月に8回以上の 利用プラン)	月額				3,529円/月	7,058円/月	10,587円/月
*週一回程度 (月に3回以上の 利用プラン)	回数	395円/回	790円/回	1,185円/回			
*週一回程度 (月に7回以上の 利用プラン)	回数				395円/回	790円/回	1,185円/回
加算	利用者負担額			算定条件等			
	1割の方	2割の方	3割の方				
運動機能向上加算		236円/月	470円/月	705円/月	1月に1回(対象者のみ)		
事業所評価加算※		126円/月	251円/月	376円/月	1月に1回(算定条件適応時)		
処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月の利用料の5.9%						
食事の提供に要する費用	618円(1食当たり 食材料費及び調理コスト)運用規定の定めに基づくもの。(但しおやつ代含む)						