

利用料金表

	サービス内容略称	単位数	備 考
基本単価	通所介護 I 51 (要介護1)	645	7時間以上 8時間未満
	通所介護 I 52 (要介護2)	761	
	通所介護 I 53 (要介護3)	883	
	通所介護 I 54 (要介護4)	1,003	
	通所介護155 (要介護5)	1,124	
	要支援 (1)	1,647	
	要支援 (2)	3,377	
加算	通所介護入浴介助加算	50	
	送迎減算	-47	施設で送迎をしなかった場合減算
	個別機能訓練加算(Ⅱ)	56	1回
	生活機能向上連携加算(要介護)	100	1ヶ月の単位数
	運動器機能向上加算(要支援1・2)	225	1ヶ月の単位数
	通所介護サービス提供体制加算(Ⅰ)	18	要介護 1～5
	通所介護サービス提供体制加算(Ⅰ)	72	要支援 1
	通所介護サービス提供体制加算(Ⅰ)	114	要支援 2
通所介護処遇改善加算(Ⅰ)		1ヶ月の通所合計単位数の5.9%	

○ その他料金(実費相当)

・ 昼食代(おやつ含)	650円
・ オムツ (テープ式・リハビリパンツ)	100円
・ 尿とりパット	50円
・ 洗濯代	1回300円

*** オムツ・尿とりパット・洗濯代は使用時のみ料金が発生します。**