

別添 1

介護予防通所介護相当サービスの利用表

	基本利用料 1月につき	利用者負担 (1割)	利用者負担 (2割)	利用者負担 (3割)
事業対象者 要支援1	17,980円	1,798円	3,596円	5,394円
事業対象者 要支援2	36,210円	3,621円	7,242円	10,863円

加算項目／ <u>1月につき</u>	基本利用料	利用者負担 (1割)	利用者負担 (2割)	利用者負担 (3割)
生活機能向上グループ活動加算	1,000円	100円	200円	300円
生活機能向上連携加算1	2,000円	200円	400円	600円
生活機能向上連携加算2 (運動器機能向上加算を算定していない場合)	1,000円	100円	200円	300円
栄養改善加算	1,500円	150円	300円	450円
栄養スクリーニング加算Ⅰ(6ヶ月に1回)	200円	20円	40円	60円
栄養スクリーニング加算Ⅱ(6ヶ月に1回)	50円	5円	10円	15円
選択的サービス複数実施加算(2種類)	4,800円	480円	960円	1,440円
選択的サービス複数実施加算(3種類)	7,000円	700円	1,400円	2,100円
サービス提供体制加算Ⅰ(イ)要支援1	880円	88円	176円	264円
サービス提供体制加算Ⅰ(イ)要支援2	1,760円	176円	352円	528円
介護職員等処遇改善加算新加算		通所介護の利用の1か月分×5.6%		
科学的介護推進体制加算(月に一回)	400円	40円		

介護保険適用外サービス(自費)

昼食費	750円
おやつ代	60円
教養娯楽費(シャンプー、ボディソープ、脳リハプリント等)	51円
紙パンツ(Mサイズ・Lサイズ)	127円
紙おむつMサイズ(テープ止めタイプ)	102円
紙おむつLサイズ(テープ止めタイプ)	112円
パット	31円
ナイロン袋	6円

別添 2

緩和した基準による通所型サービスAの料金表

サービス内容 要支援者・事業対象者が1回に利用する内容です	利用料金 1割負担	利用料金 2割負担	利用料金 3割負担
通所型サービス A I(1日 5時間～9時間の利用)	342円	684円	1,026円
通所型サービス A II(半日 3時間～5時間の利用)	257円	514円	771円
通所型サービス A III(短時間 1時間～3時間未満の利用)	205円	410円	615円
通所型サービス A I(1日 5時間～9時間の利用) ※送迎バスを使用しなかった場合	325円	650円	975円
通所型サービス A II(半日 3時間～5時間の利用) ※送迎バスを使用しなかった場合	244円	488円	732円
通所型サービス A III(短時間 1時間～3時間未満の利用) ※送迎バスを使用しなかった場合	195円	396円	585円

※当通所介護事業所では、入浴サービスを行っておりません。

介護保険適用外サービス（自費）

昼食費	750円
おやつ代	60円
教養娯楽費(シャンプー、ボディソープ、脳リハプリント等)	51円
紙パンツ (Mサイズ・Lサイズ)	127円
紙おむつMサイズ (テープ止めタイプ)	102円
紙おむつLサイズ (テープ止めタイプ)	112円
パット	31円
ナイロン袋	6円

※費用の額にかかわるサービスの提供にあたっては、予め利用者またはその家族に対し、当該サービスの内容及び費用について説明を行い、利用者の同意を得ます。