

## 【 料金一覧表 】

### ● 介護保険給付対象サービス（1割負担）

単位＝円

	第1号通所事業		地域密着型介護サービス				
	月額		日額				
介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本介護費 (1割)	1,647	3,377	641	757	874	990	1,107
入浴介助加算	/		50	50	50	50	50
合計 (利用者負担額)	1,647	3,377	691	807	924	1,040	1,157
サービス提供 体制強化加算1	24	48	6	6	6	6	6
生活機能向上 グループ活動加算	/		/				

### ● 介護保険給付対象外サービス（全額負担） 全介護度共通

単位＝円

食事料金	昼食代	日額	500	
おむつ代	パット	1枚	20	持参される方はかかりません。
	パンツ式 M～L	1枚	80	
	パンツ式 L～LL	1枚	90	
写真代	L版	1枚	30	
	2L版	1枚	40	
	A4版	1枚	70	
送迎費用	(豊頃町外)	1km	30	豊頃町内への送迎は基本介護費に含まれています。
その他	レクリエーションに係る材料費や、外出に係る費用は実費となります。			
通所介護処遇 改善加算1	1月につき+所定単位×22/1000			

### ● 注意事項

- ※ 利用料金は、翌月10日に請求書を発送いたしますので、デイサービス利用時または、窓口でお支払いください。
- ※ お休みの連絡は、食事の準備等の都合もありますので、当日の8:30までにご連絡ください。
- ※ 介護保険の給付額に変更があった場合は、変更された額に合わせて契約者の利用者負担額（1割負担額）を変更します。