

【 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
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。