

通所介護 料金表

令和4年4月1日現在

介護保険給付サービス

<通常規模型通所介護費(5)7時間以上8時間未満、サービス提供体制強化加算(Ⅲ)・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)・介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)を含む>

介護保険利用料(1回につき)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用料	7,388円	8,704円	10,073円	11,432円	12,822円
保険給付額(1割負担)	6,649円	7,833円	9,065円	10,288円	11,539円
保険給付額(2割負担)	5,910円	6,963円	8,058円	9,145円	10,257円
保険給付額(3割負担)	5,171円	6,092円	7,051円	8,002円	8,975円
利用者負担額(1割負担)	739円	871円	1,008円	1,144円	1,283円
利用者負担額(2割負担)	1,478円	1,741円	2,015円	2,287円	2,565円
利用者負担額(3割負担)	2,217円	2,612円	3,022円	3,430円	3,847円
入浴介助加算(Ⅰ)	1割負担 44円	2割負担 88円	3割負担 132円		
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	1割負担 63円	2割負担 126円	3割負担 189円		
科学的介護推進体制加算(1月につき)	1割負担 44円	2割負担 88円	3割負担 132円		
送迎減算(片道)	1割負担 -53円	2割負担 -105円	3割負担 -157円		

*当施設は通常規模型で、上記の料金は9:30~16:40までのものです。7時間未満のご利用は料金が異なります。

介護保険給付外サービス

食費負担額(1回につき)	昼食・おやつ・お茶代	750円
通常事業地域外の送迎代(1回につき) 注)3	お住まいの場所によって異なりますのでお問い合わせください	
延長料金(1回につき)	17:30から30分ごとに	500円
	延長時に夕食をとる場合	500円
レクリエーション材料費	実費(その都度で料金を設定します) / 1回	
複写物の交付	(希望者のみ) 50円 / 1枚	
紙おむつ代	パンツタイプ	150円
	テープ止めタイプ	110円
	パット	50円
当日キャンセル料	750円(食事提供費として)	

注)3 通常の事業実施地域:伊勢原市

介護予防・日常生活支援総合事業 料金表

<通所型サービス>

令和4年4月1日現在

介護保険給付サービス

<サービス提供体制強化加算(Ⅲ)・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)・介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)を含む>

介護保険利用料	事業対象者・要支援1・要支援2	
	通所型サービスⅠ (1月につき)	通所型サービスⅡ (1月につき)
	週1回程度	週2回程度
利用料	18,945円	38,832円
保険給付額(1割負担)	17,050円	34,948円
保険給付額(2割負担)	15,156円	31,065円
保険給付額(3割負担)	13,261円	27,182円
利用者負担額(1割負担)	1,895円	3,884円
利用者負担額(2割負担)	3,789円	7,767円
利用者負担額(3割負担)	5,684円	11,650円
運動器機能向上加算	1割負担 251円	2割負担 502円 3割負担 753円
科学的介護推進体制加算	1割負担 44円	2割負担 88円 3割負担 132円

介護保険給付外サービス

食費負担額(1回につき)	昼食・おやつ・お茶代	750円
延長料金(1回につき)	17:30から30分ごとに	500円
	延長時に夕食をとる場合	500円
紙おむつ代	パンツタイプ	150円
	テープ止めタイプ	110円
	パット	50円
当日キャンセル料	750円(食事提供費として)	