

（1）通所介護

（単位：円）

		利用者負担分	備 考
要 介 護 1	①基本料金	645	
	②入浴加算	50	
	③個別機能加算	56	
	④体制強化加算	18	
	⑤食費	590	行事食 640円
	⑥お茶・おやつ代	100	
	①～⑥合計	1,459	

		利用者負担分	備 考
要 介 護 4	①基本料金	1,003	
	②入浴加算	50	
	③個別機能加算	56	
	④体制強化加算	18	
	⑤食費	590	行事食 640円
	⑥お茶・おやつ代	100	
	①～⑥合計	1,817	

		利用者負担分	備 考
要 介 護 2	①基本料金	761	
	②入浴加算	50	
	③個別機能加算	56	
	④体制強化加算	18	
	⑤食費	590	行事食 640円
	⑥お茶・おやつ代	100	
	①～⑥合計	1,575	

		利用者負担分	備 考
要 介 護 5	①基本料金	1,124	
	②入浴加算	50	
	③個別機能加算	56	
	④体制強化加算	18	
	⑤食費	590	行事食 640円
	⑥お茶・おやつ代	100	
	①～⑥合計	1,938	

		利用者負担分	備 考
要 介 護 3	①基本料金	883	
	②入浴加算	50	
	③個別機能加算	56	
	④体制強化加算	18	
	⑤食費	590	行事食 640円
	⑥お茶・おやつ代	100	
	①～⑥合計	1,697	

※加えて、介護職員処遇改善加算Ⅰ
 $(①+②+③+④) \times 5.9\%$ を
 算定させていただきます。

※デイサービスセンターの送迎を
 行わなかった場合、片道につき
 47円、請求金額から引かれる
 こととなります。

（2）第一号通所事業（介護予防通所介護相当）

要支援1

利用時間	利用回数	利用料金	実費負担分
4時間以上	週1回 (月4回まで)	340円/回	690円(食費、お茶・おやつ代)×利用回数 ※行事食は50円増
	週1回 (月5回以上)	1,482円	
3時間以上 4時間未満	週1回 (月4回まで)	302円/回	690円(食費、お茶・おやつ代)×利用回数 ※行事食は50円増
	週1回 (月5回以上)	1,318円	

※体制強化加算72円、介護職員処遇改善加算Ⅰ(利用料金)×5.9%を算定させていただきます

要支援2

利用時間	利用回数	利用料金	実費負担分
4時間以上	週1～2回 (月8回まで)	350円/回	690円(食費、お茶・おやつ代)×利用回数 ※行事食は50円増
	週1～2回 (月9回以上)	3,039円	
3時間以上 4時間未満	週1～2回 (月8回まで)	311円/回	690円(食費、お茶・おやつ代)×利用回数 ※行事食は50円増
	週1～2回 (月9回以上)	2,702円	

※体制強化加算144円、介護職員処遇改善加算Ⅰ(利用料金)×5.9%を算定させていただきます

（3）キャンセル料（食費分）

1	ご利用日の当日午前8時40分までにご連絡いただいた場合	無 料
2	ご利用日の当日午前8時40分までにご連絡がなかった場合	590円

（4）支払い方法

毎月、10日までに前月分の請求をいたしますので、当月の20日までにお支払いください。お支払いいただきますと、領収書を発行いたします。
 お支払い方法は以下の3通りの方法があります。

1	窓口での現金払い
2	お客様の口座からの自動引き落とし
3	金融機関からの振込み