

サービス利用料金 (平成 27 年 4 月改定)

①保険給付サービス利用料金

保 険 給 付 サ ー ビ ス	要介護状態区分別【要支援状態区分別】、提供時間別等に応じて定められた金額 (省令により変更あり) から介護保険給付額を除いた金額が利用者負担額になります。 介護保険から給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、利用者の負担額を変更します。
-----------------	--

併設型認知症対応型通所介護費 (7 時間以上 9 時間未満の場合。1 回につき)

要 介 護 度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
単 位 数	885 単位	980 単位	1076 単位	1172 単位	1267 単位
料 金 (A)	9337 円	10339 円	11352 円	12365 円	13367 円

併設型介護予防認知症対応型通所介護費 (7 時間以上 9 時間未満の場合。1 回につき)

介 護 度	支援 1	支援 2	
単 位 数	766 単位	855 単位	※地域区分
料 金 (A)	8081 円	9020 円	特甲地 1 単位あたり 10.55 円

※ 端数処理により一致しない場合があります

自己負担分につきましては、料金 (A) × 「介護保険負担割合表」の利用者負担の割合 で計算してください。

*利用内容に伴い、その他加算されるサービスがありますので、あくまでも目安にしてください。

②その他の利用サービス利用料金

以下の金額は利用料金の全額が利用者の負担になります。

食事の提供に要する費用	1 食 514 円 (消費税込)
通常の事業実施地域を越える送迎費用	通常実施地域を越えた地点から利用者の居宅まで片道 2 km 未満 50 円 通常実施地域を越えた地点から利用者の居宅まで片道 2 km 以上 100 円
レクリエーション、クラブ活動費用	利用者の希望により、教養娯楽としてレクリエーションやクラブ活動に参加していただくことができます。 材料費等の実費 1 回 52 円(消費税込) (内容により金額が変わることがあります。)
その他	実費