



1.介護保険の給付対象サービス

① 所要時間3時間以上4時間未満の場合 (1回につき)

利用者の要介護度とサービス利用料金	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用料金	3,640円	4,170円	4,720円	5,250円	5,790円
自己負担 1割	364円	417円	472円	525円	579円
自己負担 2割	728円	834円	944円	1,050円	1,158円
自己負担 3割	1,092円	1,251円	1,416円	1,575円	1,737円

② 所要時間4時間以上5時間未満の場合 (1回につき)

利用者の要介護度とサービス利用料金	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用料金	3,820円	4,380円	4,950円	5,510円	6,080円
自己負担 1割	382円	438円	495円	551円	608円
自己負担 2割	764円	876円	990円	1,102円	1,216円
自己負担 3割	1,146円	1,314円	1,485円	1,653円	1,824円

③ 所要時間5時間以上6時間未満の場合 (1回につき)

利用者の要介護度とサービス利用料金	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用料金	5,610円	6,630円	7,650円	8,670円	9,690円
自己負担 1割	561円	663円	765円	867円	969円
自己負担 2割	1,122円	1,326円	1,530円	1,734円	1,938円
自己負担 3割	1,683円	1,989円	2,295円	2,601円	2,907円

④ 所要時間6時間以上7時間未満の場合 (1回につき)

利用者の要介護度とサービス利用料金	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用料金	5,750円	6,790円	7,840円	8,880円	9,930円
自己負担 1割	575円	679円	784円	888円	993円
自己負担 2割	1,150円	1,358円	1,568円	1,776円	1,986円
自己負担 3割	1,725円	2,037円	2,352円	2,664円	2,979円

⑤ 所要時間7時間以上8時間未満の場合 (1回につき)

利用者の要介護度とサービス利用料金	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用料金	6,480円	7,650円	8,870円	10,080円	11,300円
自己負担 1割	648円	765円	887円	1,008円	1,130円
自己負担 2割	1,296円	1,530円	1,774円	2,016円	2,260円
自己負担 3割	1,944円	2,295円	2,661円	3,024円	3,390円

☆加算に関すること

加算項目	利用料金	自己負担 1割	自己負担 2割	自己負担 3割
入浴介助加算	500円	50円	100円	150円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	180円	18円	36円	54円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	①所定単位数の 5.9%		①×2	①×3
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	②所定単位数 の1.2%		②×2	②×3

☆減算に関すること

同一建物に居住する利用者に係る減算(同一内建物減算)	94単位を所定単位数から減算する
送迎を行わない場合	片道につき47単位を所定単位数から減算する

2.介護保険の給付対象とならないサービス

- ① 介護保険給付の支給限度を超える通所介護サービス
介護保険給付の支給限度を超えてサービスを利用される場合は、サービス利用料金の全額が利用者の負担となります。
- ② 食事の提供に要する費用（食材料費＋調理費相当）
利用者に提供する食事の材料にかかる費用及び、調理にかかる費用です。
 - ・昼食代 570円／回
- ③ 通常の事業実施区域外への送迎
通常の実施地域（事業所より半径 15 km以内の地域）から超えるものについては別紙送迎金表のとおり徴収します。
また、有料道路等の通行が必要な場合には、その実費をご負担いただく場合があります。
- ④ レクリエーション、クラブ活動
利用者の希望により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。
 - ・利用料金 材料代等の実費をいただきます。
- ⑤ 複写物の交付
利用者及びその家族等は、サービス提供についての記録をいつでも閲覧できますが、複写物を必要とする場合には実費をご負担いただきます。
 - ・支払証明書 110円／枚（本体価格100円＋消費税10円）
 - ・事業団記録持ち出し 220円／通（本体価格200円＋消費税20円）
 - ・原本持込でコピーのみ 20円／枚（本体価格 19円＋消費税 1円）
- ⑥ 日常生活上必要となる諸費用実費
日常生活品の購入代金等利用者の日常生活に要する費用で利用者に負担いただくことが適当であるものにかかる費用を負担いただきます。
 - ・オムツ代金
 - 尿とりパット 17円／枚
 - フラット 27円／枚
 - 紙パンツ 93円／枚
 - オムツ 143円／枚