

【通所介護費】（令和8年10月からの料金） ※1割負担の方

○基本料金・加算料金（1回につき／提供時間4時間以上5時間未満）

|      | 1日当たりのご負担金額<br>(昼食代含む) |   | 月単位の<br>加算料金 |
|------|------------------------|---|--------------|
| 要介護1 | 約1,266円/回              | + | 1か月<br>約79円  |
| 要介護2 | 約1,330円/回              |   |              |
| 要介護3 | 約1,396円/回              |   |              |
| 要介護4 | 約1,462円/回              |   |              |
| 要介護5 | 約1,527円/回              |   |              |

○ご利用料金の内訳

|      | 基本サービス料<br>(要介護度別) | 加算サービス料<br>(介護度に関わらず同じ)                                       |
|------|--------------------|---------------------------------------------------------------|
| 要介護1 | 388単位              | ①入浴 40単位/回<br>②機能訓練(Ⅰ)イ 56単位/回<br>③サービス提供体制加算(Ⅰ) 22単位/回       |
| 要介護2 | 444単位              | ④中重度ケア体制 45単位/回<br>⑤科学的介護推進体制加算 40単位/月<br>⑥ADL維持等加算(Ⅰ) 30単位/月 |
| 要介護3 | 502単位              | ⑦介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)<br>約66～94単位/回+約8単位/月                          |
| 要介護4 | 560単位              | ○介護保険外の料金<br>・お食事(昼食・飲み物) 640円/回                              |
| 要介護5 | 617単位              |                                                               |

※介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) ÷ (基本サービス料+①～④の合計単位数×0.120)+(⑤⑥の合計単位数×0.120)

※ご負担金額 ÷ (基本サービス料と①～④、⑤～⑦の和×10.14) - (基本サービス料と①～④、⑤～⑦の和×10.14×0.9) + (お食事代×日数分)

※予定変更により施設送迎を行わない場合は、通所介護費から片道47単位を減額します。

【その他にかかる料金】

排泄用品：実費 / 理美容代：実費（カット 2,160円 / 他メニュー 顔そり等あります）