

※2024年6月時点の料金

※月の途中での利用開始や短期入所サービス利用の月では、日割りでのご請求となります。

- ### ※2024年6月時点の料金

サービスの介護報酬		算定報酬 (単位)	地域区分 単価(円)	利用料 (円)	ご利用者負担金 (円)			算定回数
					1割負担	2割負担	3割負担	
通常規模型通所介護費 (3時間以上4時間未満)	要介護1	370	10.27	3,800	380	760	1,140	1回につき
	要介護2	423	10.27	4,344	434	869	1,303	1回につき
	要介護3	479	10.27	4,919	492	984	1,476	1回につき
	要介護4	533	10.27	5,474	547	1,095	1,642	1回につき
	要介護5	588	10.27	6,039	604	1,208	1,812	1回につき
個別機能訓練Ⅰイ		56	10.27	575	58	115	173	1日につき
個別機能訓練Ⅰロ		76	10.27	781	78	156	234	1日につき
個別機能訓練Ⅱ		20	10.27	205	21	41	62	1月につき
A D L 維持等加算		60	10.27	616	62	123	185	1月につき
口腔機能向上加算Ⅱ		160	10.27	1,643	164	329	493	月に2回まで
サービス提供体制強化加算Ⅰ		22	10.27	226	23	45	68	1回につき
科学的介護推進体制加算		40	10.27	411	41	82	123	1月につき
介護職員等処遇改善加算Ⅰ		算定報酬総単位数×9.2%×10.27円						