

地域密着型通所介護事業 介護予防・日常生活支援総合事業 利用料金表

	算定項目	介護予防・日常生活支援総合事業		地域密着型通所介護				
		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険 一割負担額	基本単価	週1回 1,421 円/月	週1回 1,421 円/月 週2回 2,914 円/月	750 円/日	887 円/日	1,028 円/日	1,168 円/日	1,308 円/日
	サービス提供体制加算Ⅰ(1)	週1回 88 円/月	週1回 88 円/月 週2回 176 円/月	22 円/回				
	入浴介助加算	200 円/月		40 円/回				
	介護職員処遇改善加算Ⅰ(5.9%)	82 円/月	82 円/月	48 円/回	56 円/回	64 円/回	73 円/回	81 円/回
食事代		600 円/回						
合 計	週1回 月4回利用の場合	4,191 円/月	週1回 月4回利用の場合	1回あたり(食事代含む)				
			週2回 月8回利用の場合	1,460 円/回	1,605 円/回	1,754 円/回	1,903 円/回	2,051 円/回

<高額介護サービス費>

介護保険一割負担額が、収入に応じて設定された上限額を超えた場合、上限を超えた分が払い戻される制度があります。

<社会福祉法人減免制度>

社会福祉法人等が行う介護保険サービスを利用する方で、要件を満たす事で利用者負担が軽減される制度があります。