

Q. ご利用料金について

令和8年6月1日

【地域密着型通所介護】

介護度	要介護1			要介護2		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割
基本料金	678	1,356	2,034	801	1,602	2,403
入浴介助加算Ⅰ	40	80	120	40	80	120
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	44	66	22	44	66
個別機能訓練加算Ⅰイ	56	112	168	56	112	168
科学的介護推進体制加算	40	80	120	40	80	120
口腔機能向上加算Ⅰ	150	300	450	150	300	450
介護職員等処遇改善加算Ⅰロ	合計料金に12.7%乗じた額となります。					
全てのサービスを利用した場合の合計料金	986	1,972	2,958	1,109	2,218	3,327
食事代を含む合計料金	1,696	2,682	3,668	1,819	2,928	4,037

介護度	要介護3			要介護4		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割
基本料金	925	1,850	2,775	1,049	2,098	3,147
入浴介助加算Ⅰ	40	80	120	40	80	120
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	44	66	22	44	66
個別機能訓練加算Ⅰイ	56	112	168	56	112	168
科学的介護推進体制加算	40	80	120	40	80	120
口腔機能向上加算Ⅰ	150	300	450	150	300	450
介護職員等処遇改善加算Ⅰロ	合計料金に12.7%乗じた額となります。					
全てのサービスを利用した場合の合計料金	1,233	2,466	3,699	1,357	2,714	4,071
食事代を含む合計料金	1,943	3,176	4,409	2,067	3,424	4,781

介護度	要介護5		
	1割	2割	3割
基本料金	1,172	2,344	3,516
入浴介助加算Ⅰ	40	80	120
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	44	66
個別機能訓練加算Ⅰイ	56	112	168
科学的介護推進体制加算	40	80	120
口腔機能向上加算Ⅰ	150	300	450
介護職員等処遇改善加算Ⅰロ	合計料金に12.7%乗じた額となります。		
全てのサービスを利用した場合の合計料金	1,480	2,960	4,440
食事代を含む合計料金	2,190	3,670	5,150

*上記は、一日当たりの料金となります。

*食事代は、1食につき710円で実費となります。

*日用品費（リネン代・レクリエーション費用等）として、月100円、ご負担頂きます。