

彩寿苑通所介護・介護予防通所介護 料金表

利用者負担額

2018年4月1日改定（※尚、3割負担については2018年8月1日より施行）

保険給付内サービス利用料 (通所介護)	基本介護費	サービス提供時間		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
		6～7時間未満 1日あたり：単位円	1割	610円	722円	833円	944円	1,055円	
			2割	1,221円	1,444円	1,666円	1,889円	2,110円	
			3割	1,832円	2,166円	2,499円	2,833円	3,166円	
7～8時間未満 1日あたり：単位円	1割	689円	813円	943円	1,072円	1,201円			
	2割	1,378円	1,626円	1,886円	2,143円	2,401円			
	3割	2,066円	2,438円	2,829円	3,214円	3,601円			
加算介護費	項目		1日あたり						
			1割	2割		3割			
	入浴介助加算		54円	107円		161円			
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		7円	13円		20円			
保険給付内サービス利用料 (介護予防通所介護)	基本介護費	項目		要支援1		要支援2			
		介護サービス費 1ヶ月あたり：単位円	1割	1,759円		3,607円			
			2割	3,518円		7,213円			
			3割	5,277円		10,820円			
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)				保険給付内サービス利用料の4.3%					
保険給付外サービス利用料	項目		1日あたり						
	食費		630円						
	おやつ代		50円						
	おむつ代		200円(紙おむつ)	150円(紙パンツ)		50円(パット)			
	日用品費(タオル・ティッシュ等)		60円				内訳については利用者が そのサービス提供を希望 する場合の費用		
	教養娯楽費(塗絵・折紙等)		100円						
	複写物交付代		(1枚)10円						

キャンセル料	ご利用日前日の15時までにご連絡いただいた場合	無料
	ご利用日当日8時までにご連絡いただいた場合	840円
	ご利用日当日8時までにご連絡が無かった場合	1,330円

