

通所ぬくもりの郷料金表

H30.10月改

<サービス利用料金(1日あたり)>

☆地域区分7級地設定により1単位 10.14円となります。

○通所介護費

自己負担額<1割>

単位:円

	通所介護(3~4時間)	通所介護(5~6時間)	通所介護(7~8時間)
要介護1	355	540	626
要介護2	407	640	739
要介護3	459	738	856
要介護4	511	836	973
要介護5	564	934	1,091

自己負担額<2割>

単位:円

	通所介護(3~4時間)	通所介護(5~6時間)	通所介護(7~8時間)
要介護1	710	1,081	1,251
要介護2	813	1,280	1,478
要介護3	919	1,476	1,712
要介護4	1,022	1,671	1,947
要介護5	1,128	1,868	2,182

自己負担額<3割>

単位:円

	通所介護(3~4時間)	通所介護(5~6時間)	通所介護(7~8時間)
要介護1	1,065	1,621	1,877
要介護2	1,210	1,920	2,218
要介護3	1,378	2,214	2,567
要介護4	1,533	2,507	2,920
要介護5	1,691	2,802	3,273

☆当事業所は上記介護費の他に、次の加算が適用されます。

○通所介護サービス利用の場合の加算(1日につき該当する場合の)

単位:円

加算項目	自己負担額<1割>	自己負担額<2割>	自己負担額<3割>
中重度ケア体制加算	46	91	137
個別機能訓練加算(I)	47	93	140
個別機能訓練加算(II)	57	114	170
若年性認知症利用者受入加算	61	122	183
認知症加算	61	122	183
入浴加算	51	101	152
口腔機能向上加算	152	304	456
サービス提供体制強化加算(I)イ	18	37	55
サービス提供体制強化加算(I)ロ	12	24	37
サービス提供体制強化加算(II)	6	12	18
ADL維持等加算(I)	3	6	9
ADL維持等加算(II)	6	12	18
栄養スーリング加算/六ヶ月毎	5	10	15

☆以下のサービスは、利用料金の金額が契約者の負担となります。

①食費、おやつ代

食費	1回当たり	500円
おやつ代	1回当たり	100円

②日常生活上必要となる諸費用実費