

介護予防通所サービス利用料金表

平成27年8月1日 現在

【利用者負担額】（介護保険を適用する場合） ※介護保険負担割合証をご確認ください。

要支援1			要支援2		
利用料	利用者負担額		利用料	利用者負担額	
17,359円	負担割合		35,593円	負担割合	
	1割負担	2割負担		1割負担	2割負担
	1,736円	3,472円		3,560円	7,120円

以下の内容についてはデイサービスを一日ご利用ごとに加算されるデイサービス独自の体制加算となっています。

加算項目	算定内容	支援度	利用料	利用者負担額	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	ご利用者に直接提供する職員の内、3年以上の継続年数のある者が30%以上である。	要支援1	250円	負担割合	
				1割負担	2割負担
		26円	52円		
		要支援2	501円	51円	102円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月につき、所定単位数40/1000を加算します。				

以下のサービスを利用される場合にはそれぞれ料金が上記の金額に加算されます。

加算項目	運動機能向上加算		栄養改善加算		口腔機能向上加算	
	利用料	利用者負担額	利用料	利用者負担額	利用料	利用者負担額
利用料	2,351円	1割負担	1,567円	1割負担	1,567円	1割負担
		236円		157円		157円
		2割負担		2割負担		2割負担
		472円		314円		314円