

予防通所介護 <サービス利用料金表(1割負担の料金表)>

(1回当たりの料金表)

| 区分 | 単位数 | サービス 提供体制 強化加算 | 運動器機能 向上加算 | ※介護職員処遇 改善加算 | 単位合計 | ※合計金額 ×10.45(円) | 利用者 負担額 |
|---------------------|-------|----------------------|---------------|-----------------|------|--------------------|------------|
| 要支援1 又は 事業対象者 | 378/日 | 72 | 225 | 5.9% | 715 | 7,471円 | 748円 |
| 要支援2 又は 事業対象者 | 389/日 | 144 | 225 | 5.9% | 803 | 8,391円 | 840円 |

(ひと月当たりの料金表)

| 区分 | 単位数 | サービス 提供体制 強化加算 | 運動器機能 向上加算 | ※介護職員処遇 改善加算 | 単位合計 | ※合計金額 ×10.45(円) | 利用者 負担額 |
|---------------------|-------------|----------------------|---------------|-----------------|-------|--------------------|------------|
| 要支援1 又は 事業対象者 | 1,647/ 月 | 72 | 225 | 5.9% | 2,059 | 21,516円 | 2,152円 |
| 要支援2 又は 事業対象者 | 3,377/ 月 | 144 | 225 | 5.9% | 3,967 | 41,455円 | 4,146円 |

予防通所介護 <サービス利用料金表(2割負担の料金表)>

(1回当たりの料金表)

| 区分 | 単位数 | サービス 提供体制 強化加算 | 運動器機能 向上加算 | ※介護職員処遇 改善加算 | 単位合計 | ※合計金額 ×10.45(円) | 利用者 負担額 |
|---------------------|-------|----------------------|---------------|-----------------|------|--------------------|------------|
| 要支援1 又は 事業対象者 | 378/日 | 72 | 225 | 5.9% | 715 | 7,471 円 | 1,495 円 |
| 要支援2 又は 事業対象者 | 389/日 | 144 | 225 | 5.9% | 803 | 8,391 円 | 1,679 円 |

(ひと月当たりの料金表)

| 区分 | 単位数 | サービス 提供体制 強化加算 | 運動器機能 向上加算 | ※介護職員処遇 改善加算 | 単位合計 | ※合計金額 ×10.45(円) | 利用者 負担額 |
|---------------------|-------------|----------------------|---------------|-----------------|-------|--------------------|------------|
| 要支援1 又は 事業対象者 | 1,647/ 月 | 72 | 225 | 5.9% | 2,059 | 21,516 円 | 4,304 円 |
| 要支援2 又は 事業対象者 | 3,377/ 月 | 144 | 225 | 5.9% | 3,967 | 41,455 円 | 8,291 円 |

基本的には、1 回当たりの料金表となりますが、利用回数に応じて、ひと月当たりの料金表に変更になります。

要支援 1 のお客様は月/4 回まで、要支援 2 のお客様は月/8 回までは、1回当たりの料金表になります。