通所介護サービス利用者負担金

☆指定介護予防通所介護サービス(要支援1・要支援2)☆

<u> </u>	※拍圧月度! 初週別月度リーに入(女又抜し女又抜と)※			
	介護度	利用者負担分		
	要支援1	月額2,099円 1回/週の利用		
	要支援2	月額4, 205円 2回/週の利用		

☆加算料金☆

<u> </u>	<u> ተለተ </u>		
生活機能向上グループ活動加算	100円 / 月		
運動機能向上加算	225円 / 月		
若年性認知症利用者受入加算	240円 / 月		
口腔機能向上加算	150円 / 月		
運動機能向上及び口腔機能向上加算	480円 / 月		

★指定通所介護サービス(要介護1~要介護5)★

▼指正迪州介護サービス(安介護 ~安介護5)▼			
介護度	利用者負担分		
要介護1	690円 / 回		
要介護2	811円 / 回		
要介護3	937円 / 回		
要介護4	1, 063円 / 回		
要介護5	1, 188円 / 回		

☆加算料金☆

個別機能訓練加算Ⅱ	50円 / 日
若年性認知症利用者受入加算	60円 / 日
入浴介助加算	50円 / 日
口腔機能向上加算(月2回程度)	150円 / 回

☆介護保険の給付対象外サービス☆

食事	600円 / 日	
おやつ	100円 / 日	
送迎費用(実施地域を越えて行う場合)	300円 / km	
延長料金(サービス提供時間を越えて行った場合30分ごとに)	500円 / 30分	
おむつ代(Sサイズ)	100円 / 枚	
おむつ代(Mサイズ)	150円 / 枚	
おむつ代(Lサイズ)	200円 / 枚	
尿とりパット	50円 / 枚	
理容(カット)	1, 000円	
材料費等、行事によって別途費用が掛かる場合もあります。		