

通所介護（かたる）

<平成30年4月現在>

1回のご利用料金

サービス利用時間	費用の区分	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
7時間以上 8時間未満	A. サービス利用料	6450円	7610円	8830円	10030円	11240円
	B. 介護保険からの給付	5805円	6849円	7947円	9027円	10116円
	C. 自己負担額(A-B)	645円	761円	883円	1003円	1124円
	D. サービス提供体制加算	18円				
自己負担合計	(C+D)	590円	694円	798円	902円	1,006円

【各種加算】

区 分	個別機能 訓練加算(Ⅱ)	入浴介助加算
A. サービス利用料	560円	500円
B. 介護保険からの給付費	504円	450円
C. 自己負担額(A-B)	56円	50円

※ 介護保険の給付対象とならない食事の材料費(1食 650円)や通常区域外の送迎等のサービスはお客様のご負担となります。

※ 上記料金に5.9%「介護職員処遇改善加算Ⅰ」を乗じた額がお客様の料金となります。

総合事業（通所型サービス）かたる

1月のご利用料金

費用の区分	要支援1	要支援2
A. サービス利用料	16,470円/月	33,770円/月
B. 介護保険からの給付費	14,823円/月	30,393円/月
C. 自己負担額(A-B)	1,647円/月	3,377円/月
D. サービス提供体制強化加算	72円/月	144円/月
自己負担合計 (C+D)	1,719円/月	3,521円/月

※ 要支援 1 … 週 1回程度の利用 要支援 2 … 週 1～ 2回程度の利用

【各種加算】

区 分	運動器機能加算	事業所評価加算
A. サービス利用料	2,250円/月	1,200円/月
B. 介護保険からの給付費	2,025円/月	1,080円/月
C. 自己負担額(A-B)	225円/月	120円/月

※介護保険の給付対象とならない食事の材料費(1食 650円)や通常区域外の送迎等のサービスはお客様のご負担となります。

※上記料金に5.9%「介護職員処遇改善加算Ⅰ」を乗じた額がお客様の料金となります。

※送迎、入浴は基本料金に含まれています。