

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	6,480 円	7,650 円	8,870 円	10,080 円	11,300 円
	B. 介護保険からの給付	5,805 円	6,849 円	7,947 円	9,027 円	10,116 円
	C. 自己負担額(A-B)	648 円	765 円	887 円	1,008 円	1,130 円
	D. サービス提供体制加算	18 円				
自己負担合計	(C+D)	666 円	783 円	905 円	1,026 円	1,148 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 662 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」、1.2%「介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ」を乗じた額が加算されます。

総合事業（通所介護サービス）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	16,550 円/月	33,930 円/月
B. 介護保険からの給付費	14,823 円/月	30,537 円/月
C. 自己負担額(A-B)	1,655 円/月	3,393 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)	1,727 円/月	3,537 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

【運動器機能向上加算料金】

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

※介護保険の給付対象とならない食事の材料費(1食 662 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」、1.2%「介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ」を乗じた額が加算されます。

※送迎、入浴は基本料金に含まれてます。