

利用料金表 (1割負担)

(単位:円)

区 分		基本 サービス費 2時間程度	サービス提供体制強化 加算Ⅱ ※	入 浴	介護職員 処遇改善 加算Ⅱ	利用料	備 考
総合事業	月4回まで	302	19	なし	12	333	1回の料金
	月5以上	1,317			56	1,348	月額料金
要支援1	月4回まで	302	19		12	333	1回の料金
	月5以上	1,317			56	1,348	月額料金
要支援2	月8回まで	311	38		13	361	1回の料金
	月9回以上	2,701			116	2,751	月額料金

◎ 事業対象者のサービスは原則として、「要支援1」相当のサービスです。  
それ以上のサービスが必要な場合には、地域包括支援センターへご相談ください。

※ サービス提供体制加算Ⅱの料金は月額になります。

【その他の料金】

食材費、材料費 他 300円

【ご利用時に、お持ちいただくもの】

- ◆ 上履き(下履き入れビニール袋等)
- ◆ オムツ・尿取りパット等(使用される方)