

### 介護予防通所介護

下表は、基本金額とし1ヶ月あたりのサービス提供の場合

通所介護費	利用料		介護保険適用時利用者負担額(費用総額の1割)
	単位	費用総額 (単位×10.27)	
要支援1	1,647	16,914円	1,692円
要支援2	3,377	34,681円	3,469円
加算体制	利用料		介護保険適用時利用者負担額(費用総額の1割)
	単位	費用総額 (単位×10.27)	
運動器機能向上加算	225	2,311円	232円

※ 費用総額は、当該センターの地域区分が乙地となり、単位に10.27円を乗じた額です。

※ 別途、1か月の合計単位数の4.0%が処遇改善加算としてかかります。

### 小規模型通所介護

下表は、基本金額とし1日あたり5時間以上7時間未満のサービス提供の場合

小規模型通所介護費	利用料		介護保険適用時利用者負担額(費用総額の1割)
	単位	費用総額 (単位×10.27)	
要介護1	641	6,583円	658円
要介護2	757	7,774円	777円
要介護3	874	8,975円	898円
要介護4	990	10,167円	1,017円
要介護5	1,107	11,368円	1,137円
加算体制ほか	利用料		介護保険適用時利用者負担額(費用総額の1割)
	単位	費用総額 (単位×10.27)	
入浴介助加算	50	513円	52円

※ ご利用1日についてかかる額です。

※ 費用総額は、当該センターの地域区分が乙地となり、単位に10.27円を乗じた額です。

※ 別途、1か月の合計単位数の4.0%が処遇改善加算としてかかります。

上記以外の自己負担分として、下記のものがあります。

食費	600円	1食	食材料費、調理に係る水光熱費 (水分補給・おやつ材料費100円を含みます)
水分補給・おやつ材料費	100円	1日	(食事を利用されない方のみ)
クラブ活動費	実費	1回	諸費用・実費相当分の負担(別紙参照)
おむつ代	使用分	1日	
キャンセル料	600円	1回	食費
預金口座振替による自動引き落とし手数料	97円	月	