

## 利用料金

下記の基本料金及び加算は介護保険法で定める総合事業サービスの報酬単価です。

### (1) 基本料金・加算 【通所型サービス】

サービス種別	該当	介護認定	利用回数	サービス提供時間	1か月の基本料金 (1割負担分)	加算
相当サービス		要支援1, 2	週1回	希望時間 (9時~16時の間)	1, 798円	介護職員等処 遇改善加算Ⅱ (毎月のご利用 頂く総単位数× 9.0%)
		要支援2	週2回		3, 621円	
A型サービス		要支援1, 2 事業対象者	週1回		1, 716円	
					(入浴なし) 1, 600円	
		要支援2 事業対象者	週2回		3, 432円	
					(入浴なし) 3, 200円	

### (2) 利用者負担金

介護保険適用になるお客様（要支援を受けている方）は、上表の基本料金の1割をお支払い頂きます。（消費税は課税されません）

ただし、介護保険の給付の範囲を超えた分に関しましては、全額自己負担となります。

### (3) 交通費

前記4に記載されているサービス提供地域にお住まいの方は無料です。

それ以外にお住まいの方は、送迎のためにかかる費用を別途ご負担して頂くことになり、その詳細は下表に記載されている通りです。

移動手段	負担して頂く交通費
送迎車	1kmあたり15円

### (4) その他お客様の実費負担の対象になるもの

種類	基準額	備考
食事の提供に要する費用	630円	1食あたり（おやつ代含む）
オムツ代	実費	替えをお持ち頂いた場合は除きます
レクリエーション等にかかる材料費等	実費	内容により異なります
日用雑費	実費	内容により異なります
その他		