

＜サービス利用料金＞ （契約書第8条参照）

・通所介護サービスをご利用の場合 （1回につき）7～9時間対応

	要介 護 1	要介 護 2	要介 護 3	要介護 4	要介護 5
1. サービス利用料金	6,560 円	7,750 円	8,980 円	10,210 円	11,440 円
2. 介護保険給付額 (1×90%)	5,904 円	6,975 円	8,082 円	9,189 円	10,296 円
3. 利用者負担額 (1-2)	656 円	775 円	898 円	1,021 円	1,144 円
5時間～7時間対応	572 円	676 円	780 円	884 円	988 円

・加算

	加算金額	利用者負担額	備 考
サービス提供体制強化加算 (I) イ	180 円	18 円	1回につき
個別機能訓練加算 (I)	460 円	46 円	1日につき
入浴介助加算	500 円	50 円	1日につき
栄養改善加算	1,500 円	150 円	月2回程度
口腔機能向上加算	1,500 円	150 円	月2回程度
介護職員処遇改善加算 (II)	利用金額の合計 ×4.3%	加算金額 ×10%	1月につき

※ 介護保険給付費体系に変更があった場合、変更された額に合わせて、ご契約者（利用者）の負担額を変更します。

・介護予防・日常生活支援総合事業サービスをご利用の場合（1月につき）

	要支援 1	要支援 2
1. サービス利用料金	16,470 円	33,770 円
2. 介護保険給付額（1 × 90%）	14,823 円	30,393 円
3. 利用者負担額（1 - 2）	1,647 円	3,377 円

・加算

	加算金額	利用者負担額	備考
運動器機能向上加算	2,250 円	225 円	1月に つき
栄養改善加算	1,500 円	150 円	1月に つき
口腔機能向上加算	1,500 円	150 円	1月に つき
選択的サービス複数実施加算（Ⅰ）	4,800 円	480 円	1月に つき
選択的サービス複数実施加算（Ⅱ）	7,000 円	700 円	1月に つき
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ 要支援 1	720 円	72 円	1月に つき
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ 要支援 2	1,440 円	144 円	1月に つき
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	利用金額の 合計 ×4.3%	加算 金額 × 10%	1月に つき

- ※ 介護保険給付費体系に変更があった場合、変更された額に合わせて、ご契約者（利用者）の負担額を変更します。
- ※ 介護予防・日常生活支援総合事業サービスをご利用の場合は、利用料金は利用回数に関わらず、月額定額となります。サービスの利用中止等があった場合でも、上

記の金額をご負担いただきます。

※ サービス利用回数・利用時間帯等については、ご契約者（利用者）およびその家族、地域包括支援センターと協議し、介護予防サービス・支援計画書に定めます。

(2) 介護保険の給付対象とならないサービス（契約書第5条、第8条参照）

以下のサービスは、利用料金の全額がご契約者（利用者）の負担となります。

<サービスの概要と利用料金>

① 食事の提供に要する費用（食費）

利用者に提供する食事に要する費用です。

料金：1食あたり 500円

※ 利用者は、要介護認定に応じて、第4条に定めるサービスを受け、重要事項説明書に定める所定の料金体系に基づいたサービス利用料金から介護保険給付額を差し引いた差額分（自己負担分：通常はサービス利用料金の1割又は2割）を事業者に支払うものとします。