

<通所サービス利用料(1日あたり)>

	要支援 1	要支援 2	要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
1. ご契約者の要介護度とサービス利用料金	¥16,470 /1ヶ月	¥33,770 /1ヶ月	¥6,560	¥7,750	¥8,980	¥10,210	¥11,440
2. うち、介護保険から給付される額	¥14,823 /1ヶ月	¥30,393 /1ヶ月	¥5,904	¥6,975	¥8,082	¥9,189	¥10,296
3. サービス利用に係る自己負担額 (1-2)	¥1,647 /1ヶ月	¥3,377 /1ヶ月	¥656	¥775	¥898	¥1,021	¥1,144
4. サービス提供加算 I イ	¥72/1ヶ月	¥144/1ヶ月	¥18	¥18	¥18	¥18	¥18
5. 中重度者ケア体制加算			¥45	¥45	¥45	¥45	¥45
6. 実施した時につき係る標準自己負担額	食事(昼食 1日につき) 600円		食事(昼食 1日につき) : 600円				
			入浴介助加算(1日につき) : 50円				

\* 介護職員処遇改善加算(I)・・・所定単位×(40/1000)