

(単位:円)

利用料・加算・実費		滞在時間		
		3時間以上4時間未満	4時間以上6時間未満	6時間以上8時間未満
通所介護費	要介護1	4,038	5,384	7,176
	要介護2	4,632	6,232	8,363
	要介護3	5,225	7,080	9,550
	要介護4	5,819	7,928	10,737
	要介護5	6,413	8,776	11,925
加算	個別機能訓練加算	286		
	栄養マネジメント加算	1,060		
	口腔機能向上加算	1,060		
	入浴介助加算	530		
実費	食費	別紙付表実費徴収料金表による。		
	活動実費(材料費)			
	行事实費			
	おむつ代			
	通常の実施地域を超える交通費			

*注1 加算は加算対象サービスを利用する通所介護計画で計画した場合に通所介護費に加算させていただきます。

*注2 通所介護費に利用サービスにより加算したものが1日の利用料となります。90%が介護保険より給付され、のこりの10%がご利用者の自己負担となります。利用者自己負担と実費(食事代、材料費、行事費、おむつ代、通常の実施地域を超える交通費)を合算した額を月ごとに請求させていただきます。

○キャンセル料

ご利用者のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

①ご利用日の前営業日午後5時30分までにご連絡いただいた場合 無料

②ご利用日の前営業日午後5時30分までにご連絡がなかった場合 食事材料費 500円

※ご利用日が月曜日又は休前日の場合は、ご注意ください。

※ご利用日に体調不良等の理由・ご利用者のご都合により遅刻、早退される場合は、通常料金をいただきます。