

## 利用料金のご案内（平成30年4月改定）

通所介護費（1日あたり）					
介護度 利用時間	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
3～4時間未満	362円	415円	470円	522円	576円
4～5時間未満	380円	436円	493円	548円	605円
5～6時間未満	558円	660円	761円	863円	964円
6～7時間未満	572円	676円	780円	884円	988円
7～8時間未満	645円	761円	883円	1,003円	1,124円
8～9時間未満	656円	775円	898円	1,021円	1,144円
延長加算			50円		
入浴介助加算			50円		
個別機能訓練加算（1）			46円		
サービス提供体制強化加算Ⅰ（イ）			18円		
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）			所定の単位数に5.9%を乗じた単位数		
送迎減算			-47円		
同一建物減算			-94円		

※通常のご利用は7～8時間未満（9：30～16：30）となります。

### 小松市はつらつシニア支援事業

現行相当サービスの場合	週1回利用	週2回利用
基本利用料	1,647円	3,377円
生活機能向上グループ活動加算	100円	100円
サービス提供体制強化加算Ⅰ（イ）	72円	144円
介護職員処遇改善加算	所定の単位数に5.9%を乗じた単位数	
同一建物減算	-376円	-752円

基準緩和型・事業対象者の場合	週1回利用	週2回利用
基本利用料	1,247円	2,544円
生活機能向上グループ活動加算	100円	100円
サービス提供体制強化加算Ⅰ（イ）	72円	144円
介護職員処遇改善加算	所定の単位数に5.9%を乗じた単位数	
同一建物減算	-376円	-752円

※基準緩和型では入浴1回につき500円が別途かかります。

### その他の費用

食費	昼食代670円（おやつ代含む） 夕食代610円
おむつ代	紙おむつ、紙パンツ、尿取りパット等は原則としてご持参をお願いします。 緊急やむを得ない場合は当所の物を無料で提供させていただきます。
その他	上記以外の日常生活において通常必要となる経費であって、利用者負担が 適当と認められるものについて、費用の実費をいただきます。