

利用料金のご案内（令和4年5月改定）

通所介護費（1日あたり）					
介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用時間					
3～4時間未満	368円	421円	477円	530円	585円
4～5時間未満	386円	442円	500円	557円	614円
5～6時間未満	567円	670円	773円	876円	979円
6～7時間未満	581円	686円	792円	897円	1,003円
7～8時間未満	655円	773円	896円	1,018円	1,142円
8～9時間未満	666円	787円	911円	1,036円	1,162円
延長加算			50円		
入浴介助加算（Ⅰ）			40円		
個別機能訓練加算（Ⅰ）イ			56円		
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）			22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		
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）			所定の単位数に1.2%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	1,672円	3,428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）	88円	176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	
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	所定の単位数に1.2%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	1,266円	2,582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）	88円	176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	
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	所定の単位数に1.2%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710円（おやつ代含む） 夕食代630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願います。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。