

利用料

(1)サービス基本料金 ①通所介護サービス

所要時間 (1回あたり)	要介護度	基本利用料	自己負担額 (1割)	自己負担額 (2割)	自己負担額 (3割)
3時間以上 4時間未満	要介護1	3,700円	370円	740円	1,110円
	要介護2	4,230円	423円	846円	1,269円
	要介護3	4,790円	479円	958円	1,437円
	要介護4	5,330円	533円	1,066円	1,599円
	要介護5	5,880円	588円	1,176円	1,764円
4時間以上 5時間未満	要介護1	3,880円	388円	776円	1,164円
	要介護2	4,440円	444円	888円	1,332円
	要介護3	5,020円	502円	1,004円	1,506円
	要介護4	5,600円	560円	1,120円	1,680円
	要介護5	6,170円	617円	1,234円	1,851円
5時間以上 6時間未満	要介護1	5,700円	570円	1,140円	1,710円
	要介護2	6,730円	673円	1,346円	2,019円
	要介護3	7,770円	777円	1,554円	2,331円
	要介護4	8,880円	880円	1,760円	2,640円
	要介護5	9,840円	984円	1,968円	2,952円
6時間以上 7時間未満	要介護1	5,840円	584円	1,168円	1,752円
	要介護2	6,890円	689円	1,378円	2,067円
	要介護3	7,960円	796円	1,592円	2,388円
	要介護4	9,010円	901円	1,802円	2,703円
	要介護5	10,080円	1,008円	2,016円	3,024円
7時間以上 8時間未満	要介護1	6,580円	658円	1,316円	1,974円
	要介護2	7,770円	777円	1,554円	2,331円
	要介護3	9,000円	900円	1,800円	2,700円
	要介護4	10,230円	1,023円	2,046円	3,069円
	要介護5	11,480円	1,148円	2,296円	3,444円
8時間以上 9時間未満	要介護1	6,690円	669円	1,338円	2,007円
	要介護2	7,910円	791円	1,582円	2,373円
	要介護3	9,150円	915円	1,830円	2,745円
	要介護4	10,410円	1,041円	2,082円	3,123円
	要介護5	11,680円	1,168円	2,336円	3,504円

※通所介護計画において下記のサービスを行うこととなっている場合には、上記利用料（通所介護利用者負担額）に下記サービス料（利用者負担額）が加算されます。

加算料金【通所介護サービス】

加算の種類	基本料金	1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算Ⅰ(1日につき)	400円	40円/日	80円/日	120円/日
科学的介護推進体制加算(1月につき)	400円	40円/月	80円/月	120円/月
若年性認知症利用者受入加算(1日につき) 要介護1～5	600円	60円/日	120円/日	180円/日
介護職員等処遇改善加算Ⅱ(1月につき)	(基本利用料+加算・減算料金)×9.0%			

②-1 介護予防通所介護に相当する第1号通所事業(大洲市：総合事業)

要介護度	回数	基本利用料	利用者負担 (1割)	利用者負担 (2割)	利用者負担 (3割)
要支援1 事業対象者	1月に3回まで (回数払い)	3,800円/回	380円	760円	1,140円
要支援2 ※事業対象者	1月に7回まで (回数払い)	3,910円/回	391円	782円	1,173円
要支援1 事業対象者	1月に4回以上 (包括払い)	17,980円/月	1,798円	3,596円	5,394円
要支援2 ※事業対象者	1月に8回以上 (包括払い)	36,210円/月	3,621円	7,242円	10,863円

※事業対象者要支援2の区分の利用に関しては、大洲市の確認が必要になります。

加算料金【第1号通所事業(大洲市：総合事業)】

加算の種類	基本料金	1割負担	2割負担	3割負担
科学的介護推進体制加算(1月につき)	400円	40円/月	80円/月	120円/月
若年性認知症利用者受入加算 要支援1～2	2,400円	240円/月	480円/月	720円/月
介護職員等処遇改善加算Ⅱ(1月につき)	(基本利用料+加算・減算料金)×9.0%			

②-2 介護予防通所介護に相当する第1号通所事業（内子町：総合事業）

要介護度	回数	基本利用料	利用者負担 （1割）	利用者負担 （2割）	利用者負担 （3割）
要支援1 事業対象者	1月につき （包括払い）	17,980円	1,798円	3,596円	5,394円
要支援2 ※事業対象者	1月につき （包括払い）	36,210円	3,621円	7,242円	10,863円

※事業対象者要支援2の区分の利用に関しては、内子町の確認が必要になります。

※月の中途におけるサービス利用開始については日割り計算になります。

加算料金【第1号通所事業（内子町：総合事業）】

加算の種類	基本料金	1割負担	2割負担	3割負担
科学的介護推進体制加算(1月につき)	400円	40円/月	80円/月	120円/月
若年性認知症利用者受入加算 要支援1~2	2,400円	240円/月	480円/月	720円/月
介護職員等処遇改善加算Ⅱ(1月につき)	（基本利用料+加算・減算料金）×9.0%			

減算料金【同一建物減算】

ご契約者様が通所介護サービス及び介護予防通所介護に相当する第1号通所事業(総合事業)と同一建物に居住されていた場合、以下の通り減算されます。

要介護度	基本利用料	利用者負担（1割）	利用者負担（2割）	利用者負担（3割）
要介護1~要介護5	-940円	-94円	-188円	-282円
事業対象者・要支援1	-3,760円	-376円	-752円	-1,128円
事業対象者・要支援2	-7,520円	-752円	-1,504円	-2,256円

※事業対象者・要支援1、事業対象者・要支援2の同一建物減算は、包括払い時に適応されます。

(2)利用料

①食費（昼食費） 690 円

事業所で提供する食事をお取りいただいた場合にお支払いいただきます。

②おむつ代：紙おむつ 1枚 60円

尿取りパット 1枚 50円

リハビリパンツ 1枚 180円

※利用者の身体の状態により、おむつの利用が必要な場合は、事業所で用意するものをご利用いただく場合にお支払いいただきます

③サービス実施地域外送迎費

通常のサービス実施地域をこえた送迎の料金は、実施地域をこえた地点から 1km 毎に 20 円を徴収させていただきます。

④ レクリエーション費 実費