

# 大規模 ( ) 予防通所介護・通所介護 料金表

( 桐生園デイサービスセンター・なのはなサテライト )

## 《予防通所介護 料金》

1回につき

事業対象者 要支援1・2		負担割合			備 考
		1割	2割	3割	
サ ー ビ ス 費	通所型独自1回数	¥430	¥859	¥1,289	週1回程度の月4回まで
	通所型独自/21回数	¥152	¥303	¥455	週1回程度の月5回目
	サービス提供体制強化加算 イ	¥81	¥161	¥242	
	通所型独自2回数	¥441	¥882	¥1,323	週2回程度の月8回まで
	通所型独自/22回数	¥180	¥360	¥540	週2回程度の月9回目
	通所型独自/32回数	¥120	¥239	¥358	週2回程度の月10回目
	サービス提供体制強化加算 ロ	¥160	¥320	¥480	
加 算	運動器機能向上加算	¥251	¥502	¥753	希望者のみ 月1回
	科学的介護推進体制加算	¥44	¥88	¥132	月1回
昼食代		¥670 / 日 (おやつ代含む)			

上記料金には、処遇改善加算、特定処遇改善加算 が含まれます

## 《通所介護 料金》

1回につき

	負担割合	3-4時間	4-5時間	5-6時間	6-7時間	7-8時間
要介護1	1割	¥418	¥438	¥625	¥647	¥719
	2割	¥836	¥876	¥1,250	¥1,294	¥1,438
	3割	¥1,254	¥1,314	¥1,875	¥1,941	¥2,157
要介護2	1割	¥475	¥498	¥736	¥762	¥848
	2割	¥949	¥995	¥1,472	¥1,524	¥1,695
	3割	¥1,424	¥1,493	¥2,207	¥2,286	¥2,543
要介護3	1割	¥534	¥562	¥847	¥876	¥979
	2割	¥1,068	¥1,123	¥1,693	¥1,752	¥1,957
	3割	¥1,602	¥1,684	¥2,540	¥2,628	¥2,935
要介護4	1割	¥591	¥622	¥954	¥989	¥1,110
	2割	¥1,181	¥1,244	¥1,908	¥1,977	¥2,220
	3割	¥1,772	¥1,866	¥2,862	¥2,966	¥3,330
要介護5	1割	¥651	¥684	¥1,065	¥1,103	¥1,240
	2割	¥1,302	¥1,367	¥2,130	¥2,205	¥2,479
	3割	¥1,953	¥2,051	¥3,195	¥3,308	¥3,718
昼食代		¥670 / 日 (おやつ代含む)				

上記料金には、サービス提供体制強化加算、処遇改善加算、特定処遇改善加算 が含まれます

通所介護追加料金	1割	2割	3割	備 考
入浴介助加算	¥44	¥88	¥132	希望者のみ
入浴介助加算	¥62	¥124	¥185	希望者のみ
個別機能訓練加算 イ	¥63	¥126	¥189	希望者のみ
個別機能訓練加算 ロ	¥95	¥190	¥285	希望者のみ
個別機能訓練	¥22	¥44	¥66	個別機能訓練 を希望された方 月1回
科学的介護推進体制加算	¥44	¥88	¥132	月1回

上記料金には、処遇改善加算、特定処遇改善加算 が含まれます

記載料金については1円未満の端数計算により多少誤差が発生することがあります

## 予防訪問介護・訪問介護(ホームヘルパー) 料金表

### 《予防訪問介護 料金》

1回につき

	サービス	負担割合			備考
		1割	2割	3割	
要支援1・2	訪問型独自	¥345	¥689	¥1,034	週1回 月4回まで
	訪問型独自 /2	¥134	¥268	¥402	週1回 月5回目
	訪問型独自	¥349	¥698	¥1,047	週2回 月8回目まで
	訪問型独自 /2	¥135	¥270	¥405	週2回 月9回目
	訪問型独自 /3	¥87	¥174	¥260	週2回 月10回目
要支援2	訪問型独自	¥368	¥736	¥1,104	週2回超 月12回まで
	訪問型独自 /2	¥147	¥293	¥440	週2回超 月13回、14回目
	訪問型独自 /3	¥71	¥142	¥212	週2回超 月15回目

上記料金には、処遇改善加算、特定処遇改善加算が含まれます

### 《訪問介護 料金》

1回につき

	サービス	負担割合		
		1割	2割	3割
身体介護	20分以上30分未満	¥352	¥704	¥1,056
	30分以上1時間未満	¥560	¥1,120	¥1,679
	1時間以上1時間30分未満	¥818	¥1,635	¥2,453
生活援助	20分以上45分未満	¥259	¥518	¥777
	45分以上	¥319	¥638	¥957

上記料金には、処遇改善加算、特定処遇改善加算が含まれます

## 認知症対応型共同生活介護(グループホーム) 料金表

	負担割合	サービス費	共同施設 利用料	食事代	水光熱費	1日費用	1ヶ月費用
要介護1	1割	¥924	¥782	¥1,400	¥680	¥3,786	¥117,366
	2割	¥1,848				¥4,710	¥146,010
	3割	¥2,772				¥5,634	¥174,654
要介護2	1割	¥966	¥782	¥1,400	¥680	¥3,828	¥118,668
	2割	¥1,931				¥4,793	¥148,583
	3割	¥2,897				¥5,759	¥178,529
要介護3	1割	¥994	¥782	¥1,400	¥680	¥3,856	¥119,536
	2割	¥1,988				¥4,850	¥150,350
	3割	¥2,982				¥5,844	¥181,164
要介護4	1割	¥1,013	¥782	¥1,400	¥680	¥3,875	¥120,125
	2割	¥2,026				¥4,888	¥151,528
	3割	¥3,038				¥5,900	¥182,900
要介護5	1割	¥1,034	¥782	¥1,400	¥680	¥3,896	¥120,776
	2割	¥2,067				¥4,929	¥152,799
	3割	¥3,101				¥5,963	¥184,853
追加料金			1割	2割	3割	備考	
科学的介護推進体制加算			¥44	¥88	¥132	月1回	

上記料金には、処遇改善加算、特定処遇改善加算が含まれます

記載料金については1円未満の端数計算により多少誤差が発生することがあります