

【介護予防通所介護相当サービス費】（令和4年10月からの料金）

○基本料金・加算料金

	1日当たりのご負担金額 (昼食代含む)		基本サービス料 (要介護度別)	加算サービス料 (介護度に関わらず同じ)
要支援1 又は 事業対象者	約1,197円/回 (月4回の場合)	内訳	1,672円/月	①運動器機能向上加算 225円/月 ②サービス提供体制加算(Ⅲ) 24円/月 ③科学的介護推進体制加算 40円/月 ④介護職員処遇改善加算(Ⅰ)及び 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)及び 介護職員等ベースアップ等支援加算 約157円/月
			384円/回 ※月1~3回の場合	○介護保険外の料金 ・お食事代(昼食・おやつ・飲み物) 660円/回
要支援2 又は 事業対象者	約1,172円/回 (月8回の場合)		3,428円/月	①運動器機能向上加算 225円/月 ②サービス提供体制加算(Ⅲ) 48円/月 ③科学的介護推進体制加算 40円/月 ④介護職員処遇改善加算(Ⅰ)及び 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)及び 介護職員等ベースアップ等支援加算 約299円/月
			395円/回 ※月1~7回の場合	○介護保険外の料金 ・お食事代(昼食・おやつ・飲み物) 660円/回

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)及び介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)及び介護職員等ベースアップ等支援加算 ÷ (基本サービス料+①~③の合計単位数) × 0.08

※ご負担金額 ÷ (基本サービス料と①~④の和 × 10.14) - (基本サービス料と①~④の和 × 10.14 × 0.9) + (お食事代 × 日数分)

【その他にかかる料金】

排泄用品 実費 / 理美容代 実費 (カット 2,160円 / 他メニュー 顔そり、染め等あります)