サービスを利用した場合の「基本利用料」は以下のとおりであり、お支払いいただく 「利用者負担割合」は、原則として基本利用料に利用者様の介護保険負担割合証に 記載された負担割合を乗じた額です。

ただし、支払方法が償還払いとなる場合には、利用料の全額をお支払いいただきます。 後日、市区町村の介護保険担当窓口にて払い戻しを受けてください。

(1)介護予防・日常生活支援総合事業(通所型サービス)の利用料(保険給付内介護サービス 利用料)

【基本部分:通所型サービスⅠ、Ⅱ】

令和 7年 4月 1日改定

サービス提供時間	要介護度	通所介護費(1回あたり)				
		単位数	基本利用料	利用者負担金	利用者負担金	利用者負担金
				(自己負担1割	(自己負担2割	(自己負担3割
				の場合)	の場合)	の場合)
3時間以上 5時間未満	事業対象者	349	3,804円	381 円	761 円	1,142 円
	要支援1•2					
5時間以上	事業対象者	436	4,752 円	476 円	951 円	1,426円
	要支援1•2					

### 【加算・減算】

加算等の種類		加算・減算額(1回または1月あたり)					
		単位数	基本利用料	利用者負担金	利用者負担金	利用者負担金	
				(自己負担1割	(自己負担2割	(自己負担3割	
				の場合)	の場合)	の場合)	
1 回	入浴加算	50	545 円	55 円	109 円	164 円	
1 月 あ	(区)通所型サービス介護職員等 処遇改善加算Ⅱ1(一日利用)	171	1863 円	186 円	372 円	558 円	
めたり	(区)通所型サービス介護職員等 処遇改善加算 II 2(半日利用)	137	1493 円	149 円	298 円	447 円	

- ※1. 医療ポリーロ人(初问有護寺)と併用利用された場合、医療賃控除の対象となります。
- ※2. 介護保険給付の支給限度額を超えてサービスを利用する場合は、超えた額の全額を ご負担いただくことになりますのでご留意ください。
- ※3. 上記の利用者負担金は目安の金額であり、円未満の端数処理等により多少の誤差が 生じることがあります。

## (2) その他の費用(保険給付外介護サービス利用料)

食材費	昼食代 700 円(おやつ代込み)
	持ち帰り弁当代 500円
オムツ代	140 円 / 枚

#### (3)キャンセル料

- ① ご利用日の前日午後5時までに連絡をいただいた場合 ・・・ 無料
- ②ご利用日の前日午後5時までにご連絡がなかった場合 ・・・ 基本料金の10%

## (4)サービス提供記録の複写物の作成及び送付に関わる費用

複写物の作成・・・1枚10円

複写物の送付・・・郵便料金

# (5)料金の支払い方法

利用料金は、ご利用月の翌月10日までに1か月分まとめてご請求させていただきます。 お支払いは原則として、郵便局のご利用者本人名義の通帳からの自動振り替えとなります。 翌月20日に振替となりますので、前営業日までにご用意をお願いいたします。 なお、20日振替ができなかった場合は28日に再振替となります。