

✿ ご利用料金表 ✿

◎通常規模型通所介護

| サービス提供時間 | 2～3時間  | 3～5時間  | 5～7時間   |
|----------|--------|--------|---------|
| 要介護1     | 3,026円 | 4,324円 | 6,507円  |
| 要介護2     | 3,459円 | 4,940円 | 7,653円  |
| 要介護3     | 3,891円 | 5,556円 | 8,799円  |
| 要介護4     | 4,324円 | 6,172円 | 9,945円  |
| 要介護5     | 4,756円 | 6,778円 | 11,091円 |

|               |            |
|---------------|------------|
| サービス提供強化加算(Ⅱ) | 1日当たり 64円  |
| 個別機能訓練加算(Ⅱ)   | 1日当たり 540円 |

※ お客様の心身機能の状況により提供される利用時間です。

◎ 介護予防通所介護

|              |         |
|--------------|---------|
| 要支援1(1ヶ月当たり) | 22,690円 |
| 要支援2(1ヶ月当たり) | 45,456円 |

|               |             |        |
|---------------|-------------|--------|
| サービス提供強化加算(Ⅱ) | 1ヶ月当たり 要支援1 | 259円   |
|               | 1ヶ月当たり 要支援2 | 518円   |
| 運動器機能向上加算     | 1ヶ月当たり      | 2,432円 |

上記の通所介護サービス利用料の自己負担額は1割です。

何かご不明な点がございましたら・・・

すみだ福祉保健センターリハビリテーション部 相談担当(5608-3712)まで。

(減免証書)

非課税世帯の方は、減免対象となる場合があります。  
詳しくは介護保険課給付担当へお問い合わせください。

連絡先: 5608-6149