

利用料金表（恵珠苑 通所介護事業所Ⅰ）平成30年4月1日

要介護度		通常規模型（7時間～8時間を利用した場合）						
		事業対象者		1	2	3	4	5
		要支援1	要支援2					
通所介護サービス費 （1割負担額）		1,670円	3,425円	654円	772円	896円	1,017円	1,140円
主な 加算 項目	運動器機能向上加算	229円	229円					
	サービス提供体制加算（Ⅰ）	73円	146円					
	個別機能訓練加算（Ⅱ）			57円	57円	57円	57円	57円
	入浴介助加算			51円	51円	51円	51円	51円
	サービス提供体制加算			19円	19円	19円	19円	19円
	処遇改善加算（4.3%）	86円	164円	34円	39円	44円	50円	55円
ADL維持等加算（ひと月に1回）				3円	3円	3円	3円	3円
食事代		500円	500円	500円	500円	500円	500円	500円
事業対象者の自己負担額目安 週1回利用…要支援1の料金 週2回利用…要支援2の料金 ※月額料金になります。		2,058円 +食事代	3,964円 +食事代					
要介護1から5までの方の自己負担額目安（食事代込み） ※利用毎になります。				1,315円 +ひと月に 1回3円	1,438円 +ひと月に 1回3円	1,567円 +ひと月に 1回3円	1,694円 +ひと月に 1回3円	1,822円 +ひと月に 1回3円

※被爆者健康手帳（紫色）をお持ちの方は、食事代のみの負担になります。

※基本的に送迎は、事業所で実施しますが、ご家族様等に対応される場合は片道（-48円）減額されます。

※本料金表の額については、端数調整につき若干異なる場合があります。