

利用料金表（恵珠苑 通所介護事業所Ⅱ）令和元年10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）		1,679円	3,441円	750円	886円	1,027円	1,167円	1,306円
主な 加算 項目	運動器機能向上加算	229円	229円					
	個別機能訓練加算（Ⅰ）			47円	47円	47円	47円	47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（Ⅱ）	25円	49円	6円	6円	6円	6円	6円
	処遇改善加算Ⅱ（4.3%）	84円	161円	37円	43円	49円	55円	61円
	特定処遇改善加算Ⅱ（1.0%）	20円	38円	9円	11円	12円	14円	15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。		2,037円 +食事代	3,918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。				1,400円	1,544円	1,692円	1,840円	1,986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。