令和5年4月1日現在

通所介護事業所　ハートピア　利用料金表（7時間～8時間）

１日の費用（要介護度別）		要支援1		要支援2		要介護１		要介護２		要介護３		要介護４		要介護５	
1月の費用（要支援のみ）		単位数	円	単位数	円	単位数	円	単位数	円	単位数	円	単位数	円	単位数	円
サービス利用料		1,672	1,672	3,428	3,428	655	655	773	773	896	896	1,018	1,018	1,142	1,142
入浴介助加算（Ⅰ）						40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
個別機能訓練加算（Ⅰ）イ						56	56	56	56	56	56	56	56	56	56
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		88	88	176	176	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
科学的介護推進体制加算／月		40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
食　費（昼食及びおやつ代）			550		550		550		550		550		550		550
１日当たりの自己負担目安（円）	１割負担	－		－		1,363		1,481		1,604		1,726		1,850	
	２割負担	－		－		1,984		2,220		2,466		2,710		2,958	
	３割負担	－		－		2,701		3,055		3,424		3,790		4,162	
１月当たりの自己負担目安（円）	１割負担	2,350		4,194		－		－		－		－		－	
	２割負担	4,150		7,838		－		－		－		－		－	
	３割負担	5,950		11,482		－		－		－		－		－	

※上記の自己負担目安に加え以下の【その他の加算】が加わります。

【その他の加算】

★送迎を行わない場合の減算・・・・・・・・・・-47単位/片道

★運動器機能向上加算（通所型サービス）・・・１月につき225単位

★介護職員処遇改善加算（Ⅰ）・・・・・・・・・月合計単位数に5.9%を乗じた額

★介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）・・・・・月合計単位数に1.2%を乗じた額

【上記のうち実費負担】
★食費（おやつ代含む）・・・550円
★おむつ等・・・・・ご持参ください