

介護予防通所介護利用料金表

要介護度に応じて定められた支給限度基準額の範囲でご利用できます。

基本単価(1単位=10.14円)

区分	利用単位数
介護予防通所介護費/要支援1・事業対象者	384単位 × (1~4回) 1,672単位(5回)/月
介護予防通所介護費/要支援2・事業対象者	395単位 × (1~8回) 3,428単位(9回)/月
運動器機能向上加算	225単位/月
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)(要支援1)	88単位/月
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)(要支援2)	176単位/月
科学的介護推進体制加算	40単位/月
介護職員処遇改善加算Ⅰ	基本サービス費+各種加算の5.9%加算
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	基本サービス費+各種加算の1.2%加算
介護職員等ベースアップ等支援加算	基本サービス費+各種加算の1.1%加算

※利用者様の負担割合の確認は、市区町村から交付される「介護保険負担割合証」をご確認ください。

※食事は1食500円となります。