

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		1,798	1,798	3,621	3,621	658	658	777	777	900	900	1,023	1,023	1,148	1,148
入浴介助加算（I）						40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
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）			600		600		600		600		600		600		600
おやつ代			100		100		100		100		100		100		100
1日当たりの自己負担目安（円）	1割負担	-		-		1,460		1,579		1,702		1,825		1,950	
	2割負担	-		-		2,140		2,378		2,624		2,870		3,120	
	3割負担	-		-		2,860		3,217		3,586		3,955		4,330	
1月当たりの自己負担目安（円）	1割負担	2,626		4,537		-		-		-		-		-	
	2割負担	4,552		8,374		-		-		-		-		-	
	3割負担	6,478		12,211		-		-		-		-		-	

※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
- ★介護職員等処遇改善加算（I）-□・・・・・・・・月合計単位数に12.0%を乗じた額

【上記のうち実費負担】	
★食費	・・・・・・・・・・600円/回
★おやつ代	・・・・・・・・・・100円/回
★おむつ等	・・・・・・・・・・ご持参ください