

利用料金

(1) この金額は介護保険の法定利用料に基づく金額です。名張市：7級地 1単位：10.14円

●通所介護：基準型（高齢者虐待防止措置の実地の有無・BCP策定の有無）

介護費自己負担金	介護度	3時間以上4時間未満	7時間以上8時間未満
通常規模型 通所介護費	要介護1	370 単位/日	658 単位/日
	要介護2	423 単位/日	777 単位/日
	要介護3	479 単位/日	900 単位/日
	要介護4	533 単位/日	1,023 単位/日
	要介護5	588 単位/日	1,148 単位/日
個別機能訓練加算（Ⅰ） イ・ロ		56 単位/日・76 単位/日	
個別機能訓練加算（Ⅱ）		20 単位/月	
入浴介助加算 Ⅰ・Ⅱ		40 単位/日・55 単位/日	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		18 単位/日	
ADL維持等加算（Ⅱ）		60 単位/月	
科学的介護推進体制加算		40 単位/月	
同一建物減算(同一建物内居住者に限り)		-94 単位/日	
送迎減算(自家用車等での送迎時)		-47 単位/片道	
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		総単位数×9.2%	

●通所型サービス(第1号通所事業)：基準型（高齢者虐待防止措置の実地の有無・BCP策定の有無） 名張市：7級地 1単位：10.14円

事業対象者・要支援1（週1回程度）	4回以内	436 単位/回
	5回以上	1,798 単位/月
事業対象者・要支援2（週2回程度）	8回以内	447 単位/回
	9回以上	3,621 単位/月
科学的介護推進体制加算		40 単位/月
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	要支援1	72 単位/月
	要支援2	144 単位/月
同一建物減算(同一建物内居住者に限り)	要支援1	-94 単位/日・-376 単位/5回超
	要支援2	-94 単位/日・-752 単位/9回超
送迎減算(自家用車等での送迎時)	要支援1	-47 単位/片道・-376 単位/月（最大）
	要支援2	-47 単位/片道・-752 単位/月（最大）
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		総単位数×9.2%

●介護保険給付外サービス

サービス内容	サービス利用料金
食事	1食 690円 ※代替食品を希望時は、別途費用（100円/食）が必要（令和6年5月1日から施行）
施設備品	リハビリパンツ：165円 おむつ：165円 パット：33円 マスク：22円 コピー：11円 写真：55円
日用品、教養娯楽費、おやつ	無料 ただし、場合によっては 実費を頂くこともあります。
介護保険の支給限度額を超えてサービスを利用される場合	全額自費負担