

□ 地域密着型通所介護利用料

介護利用料金表

	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満	8時間以上 9時間未満
要介護 1	□ 415 単位	□ 435 単位	□ 655 単位	□ 676 単位	□ 750 単位	□ 780 単位
要介護 2	□ 476 単位	□ 499 単位	□ 773 単位	□ 798 単位	□ 887 単位	□ 922 単位
要介護 3	□ 538 単位	□ 564 単位	□ 893 単位	□ 922 単位	□1,028 単位	□1,068 単位
要介護 4	□ 598 単位	□ 627 単位	□1,010単位	□1,045 単位	□1,168 単位	□1,216 単位
要介護 5	□ 661 単位	□ 693 単位	□1,130単位	□1,168 単位	□1,308 単位	□1,360 単位

① 利用料金		② 実費分	
介護利用料金	円	食費(おやつ代)	□ 650 円
入浴	□ II 40単位/円	おむつ代	□ 円
個別機能訓練加算	□ II 56単位/円		□ 円
口腔機能向上加算	□ 150単位/月2回		円
サービス提供体制強化加算	□ 22単位/日		円
介護職員処遇改善加算	□所定単位数×40/1000		円
保険請求額合計	円	小計	計 円

①+②総合計 円

□ 岐阜市介護予防・日常生活支援総合事業利用料

	□ 通所型サービス 1		□ 通所型サービス 2	
	□ 1月あたり	□ 1回あたり	□ 1月あたり	□ 1回あたり
通所型サービス費	1,672単位/月	384単位/1回	3,428単位/月	395単位/1回
サービス提供体制強化加算	88単位/月		176単位/月	
口選択的サービス複数実施	□ 480 単位/月		□ 480 単位/月	
介護職員処遇改善加算	□所定単位数×43/1000		□所定単位数×43/1000	
③保険請求額合計	円			

②+③総合計 円

※ 利用者の都合により、サービス時間が2時間未満の場合、1時間当たり2,000円と送迎料金が実費加算されます。

※ 利用者の希望により、サービス提供時間を超過した場合、1時間当たり2,000円頂きます。

※キャンセル料

1日前までの通所のキャンセルに関しては、食材の一部を次の通りキャンセル料として頂きます。

2 日 前	なし
1 日 前	□ 100円
当 日	□ 300円