



# 『きたの輝き』ご利用料金

令和6年6月1日現在

下記の料金は、介護保険の負担割合が**1割の場合**の金額です。

2割負担の方は基本料金と加算料金が2倍。3割負担の方は3倍の金額となります。

※下記の料金は、地域加算、介護職員処遇改善加算を含んだ額を表示しております。

所定の単位数×10, 14 (地域加算) ×1, 059 (介護職員処遇改善加算) ÷10 (1割の自己負担分)

## 介護予防日常生活支援総合事業【介護予防通所介護相当】 (要支援1・2・事業対象者の方)

①月の利用回数が1～3回（要支援1・事業対象者の方）あるいは1～7回（要支援2の方）の場合

《月額》	要支援1・事業対象者	要支援2
基本料金	468円 × 利用回数 ----- (436単位 × 利用回数)	480円 × 利用回数 ----- (447単位 × 利用回数)
サービス提供体制 強化加算I (イ)	94円 ----- 88単位	188円 ----- 176単位
科学的介護加算	40単位/月	
	介護職員等処遇改善加算 (I)	
<b>+</b>		
食事代	800円 × 利用回数	

②月の利用回数が4回（要支援1・事業対象者の方）あるいは8回（要支援2の方）以上の場合

《月額》	要支援1・事業対象者	要支援2
基本料金	1,930円 ----- 1798単位	3,888円 ----- 3621単位

## 通所介護（要介護1～5の方）

※利用時間によって、基本料金が①～⑤と異なります。

（通常は①の時間でのご利用となりますが、諸事情により時間短縮される方は②～⑤のいずれかとなります。）

《日額》基本料金	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①（7～8時間利用）	658単位 706円	777単位 834円	900単位 966円	1023単位 1,098円	1148単位 1,232円
②（6～7時間利用）	584単位 627円	689単位 739円	796単位 854円	901単位 967円	1008単位 1,082円
③（5～6時間利用）	570単位 612円	673単位 722円	777単位 834円	880単位 944円	984単位 1,056円
④（4～5時間利用）	388単位 416円	444単位 476円	502単位 539円	560単位 601円	617単位 662円
⑤（3～4時間利用）	370単位 397円	423単位 454円	479単位 514円	533単位 572円	588単位 631円

+

サービス提供体制 強化加算Ⅰ（イ）	23円 22単位
科学的介護加算	40単位/月
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	

+

※入浴介助加算Ⅰ （入浴された時のみ）	42円 40単位
※認知症加算 （認知症の生活自立度が Ⅲ以上の方のみ）	64円 60単位

+

食事代	800円
-----	------

※認知症加算について

認知症の生活自立度は、介護認定の際の医師の意見書等によって判断されます。

## 自費でのご利用について

介護保険外でご利用いただく場合は、要介護度に関わらず、一律以下の金額をいただきます。

ご利用1回につき、5,000円 + 食事代 800円

## その他の費用について

※おむつ代：紙おむつ（1枚100円）・紙パンツ代（1枚100円）・尿パット代（1枚50円）

※必要なおむつは、ご自宅からお持ちいただいても結構です。

※外食やバス遠足等、特別な活動に参加された場合の参加費：実費

※レクリエーション等の材料費：実費      カレンダー製作費（1回100円）