

みこころの園通所介護サービスご利用料金

1. 基本料金

《利用時間 7 時間以上 8 時間未満》

介護度	自己負担額（1 日）		
	1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1	648 円	1,296 円	1,944 円
要介護 2	765 円	1,530 円	2,295 円
要介護 3	887 円	1,774 円	2,661 円
要介護 4	1,008 円	2,016 円	3,024 円
要介護 5	1,130 円	2,260 円	3,390 円

◎緊急の場合

《利用時間 3 時間以上 4 時間未満》

介護度	自己負担額（1 日）		
	1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1	364 円	728 円	1,092 円
要介護 2	417 円	834 円	1,251 円
要介護 3	472 円	944 円	1,416 円
要介護 4	525 円	1,050 円	1,575 円
要介護 5	579 円	1,158 円	1,737 円

《利用時間 4 時間以上 5 時間未満》

介護度	自己負担額（1 日）		
	1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1	382 円	764 円	1,146 円
要介護 2	438 円	876 円	1,314 円
要介護 3	495 円	990 円	1,485 円
要介護 4	551 円	1,102 円	1,653 円
要介護 5	608 円	1,216 円	1,824 円

《利用時間 5 時間以上 6 時間未満》

介護度	自己負担額（1 日）		
	1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1	561 円	1,122 円	1,683 円
要介護 2	663 円	1,326 円	1,989 円
要介護 3	765 円	1,530 円	2,295 円
要介護 4	867 円	1,734 円	2,601 円
要介護 5	969 円	1,938 円	2,907 円

《利用時間 6 時間以上 7 時間未満》

介護度	自己負担額（1 日）		
	1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1	575 円	1,150 円	1,725 円
要介護 2	679 円	1,358 円	2,037 円
要介護 3	784 円	1,568 円	2,352 円
要介護 4	888 円	1,776 円	2,664 円
要介護 5	993 円	1,986 円	2,979 円

《利用時間 2 時間以上 3 時間未満》

介護度	自己負担額（1 日）		
	1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1	267 円	534 円	801 円
要介護 2	306 円	612 円	918 円
要介護 3	346 円	692 円	1,038 円
要介護 4	385 円	770 円	1,155 円
要介護 5	425 円	850 円	1,275 円

※帰りのお迎えは、原則ご家族送迎になります。

（注）介護保険適用の場合の料金です。また、上記基本料金は、厚生労働大臣が告示で定める額であり、これが改定された場合は、これら基本料金も自動的に改定されます。なお、その場合は、事前に新しい基本料金を書面でお知らせします。

2. 加算料金（以下の要件を満たす場合、ご負担いただく料金です）

加算内訳	サービス費用 （円）	自己負担料金（円）		
		1 割負担	2 割負担	3 割負担
サービス提供体制強化加算 I イ	180 円	18 円	36 円	54 円
個別機能訓練加算 I	460 円	46 円	92 円	138 円
個別機能訓練加算 II	560 円	56 円	112 円	168 円
生活機能向上連携加算	1,000 円/月	100 円/月	200 円/月	300 円/月
A D L 維持等加算 I	30 円/月	3 円/月	6 円/月	9 円/月
A D L 維持等加算 II	60 円/月	6 円/月	12 円/月	18 円/月
送迎代	基本料金に含まれています。			
送迎を行わない場合の減算	470 円/片道	47 円/片道	94 円/片道	141 円/片道
入浴介助加算	500 円/回	50 円/回	100 円/回	150 円/回
栄養改善加算（月 2 回まで）	1,500 円/回	150 円/回	300 円/回	450 円/回
栄養スクリーニング加算 （6 ヶ月に 1 回）	50 円/回	5 円/回	10 円/回	15 円/回
口腔機能向上加算（月 2 回まで）	1,500 円/回	150 円/回	300 円/回	480 円/回
認知症加算	600 円	60 円	120 円	180 円

加算内訳	サービス費用 (円)	自己負担料金 (円)		
		1 割負担	2 割負担	3 割負担
若年性認知症利用者受入加算	600 円	60 円	120 円	180 円
延長加算 (9 時間を超えて前後に 3 時間まで)	500 円/1 時間	50 円/1 時間	100 円/1 時間	150 円/1 時間
介護職員処遇改善加算 I	基本料金 + 加算料金 (延長加算除く) の合計金額の 5.9%			
介護職員等特定処遇改善加算 I	基本料金 + 加算料金 (延長加算除く) の合計金額の 1.2%			

3. 追加延長利用 (サービス提供時間を超える場合であって、延長加算の対象外となる延長利用)

- ・延長加算対象外での延長利用は、15 分 500 円となります。(全額自己負担)
(延長利用時の送迎は、家族送迎となります。)

4. その他の費用

- ・食事・おやつ代・・・600 円
- ・時間延長の場合の夕食代・・・550 円
- ・レクリエーションに係る費用・・・実費
- ・日常生活に係る費用・・・おむつ 100 円・リハビリパンツ 100 円
パット 50 円・ハミングッド 30 円
その他の費用はその都度お知らせします。
- ・利用料口座振替手数料・・・実費

令和元年 10 月現在