

# 利 用 料 金 表

## 1. 介護保険給付対象サービス

(一日のご利用が6時間以上8時間未満の場合)

要 介 護 度	利 用 料	加 算		合 計	時 間 延 長	
		入 浴	個別機能訓練 I		1 時間未満	2 時間未満
要 介 護 1	6 7 7 円	5 0 円	2 7 円	7 5 4 円	5 0 円	1 0 0 円
要 介 護 2	7 8 9 円			8 6 6 円		
要 介 護 3	9 0 1 円			9 7 8 円		
要 介 護 4	1 0 1 3 円			1 0 9 0 円		
要 介 護 5	1 1 2 5 円			1 2 0 2 円		

(注) 利用料はサービス提供時間により異なります。

(注) その他の加算 (必要に応じて)・口腔機能向上加算 (150円×2回/月)

## 2. 介護保険給付対象外サービス

- ①食費 (おやつを含む) 1日あたり 550円
- ②利用時間の延長 1時間につき 500円
- ③通常の事業実施地域以外からの送迎  
通常の事業実施地域を越える地点から 1Kmにつき (片道) 50円
- ④日常生活品又は教養娯楽にかかる経費等で、ご契約者に負担していただくことが適当であるものにかかる費用  
手芸等材料費・園外レク参加費 実 費

\*介護保険給付対象外サービスの利用料金については、経済状況の著しい変化その他やむを得ない事由がある場合は、相当な額に変更することがあります。この場合、事前に変更内容及び変更事由についてご説明します。

\*上記②にかかる費用については、介護保険給付対象となる時間延長を越えた場合ご負担していただきます。

\*上記④にかかる費用については、事前に参加の有無をお伺いし、参加の希望があった場合のみご負担していただきます。

\*社会福祉法人等利用者負担軽減確認証をお持ちの方はご利用前にご提示ください。

平成21年4月～