

やまと笑楽庵
通所介護（通所型従前相当サービス） 料金表

①介護報酬に係る利用者料金表（費用全体の1割・2割・3割）

区 分	1割負担金額（単 位）	2割負担金額（単 位）	3割負担金額（単 位）
1) 基本額	事業対象者 支援1 月 1798 (1回436) 1, 8 7 9 円	要支援1 3, 7 5 8 円	要支援1 5, 6 3 7 円
	支援2 月3621 (1回447) 3, 7 8 4 円	支援2 7, 5 6 8 円	支援2 11, 3 5 2 円
	要介護1 (658) 6 8 8 円	要介護1 1, 3 7 6 円	要介護1 2, 0 6 3 円
	要介護2 (777) 8 1 2 円	要介護2 1, 6 2 4 円	要介護2 2, 4 3 6 円
	要介護3 (900) 9 4 1 円	要介護3 1, 8 8 1 円	要介護3 2, 8 2 2 円
	要介護4 (1023) 1, 0 6 9 円	要介護4 2, 1 3 8 円	要介護4 3, 2 0 7 円
	要介護5 (1148) 1, 2 0 0 円	要介護5 2, 4 0 0 円	要介護5 3, 5 9 9 円
	(1日あたりの負担額です)	(1日あたりの負担額です)	(1日あたりの負担額です)
加算料金			
入浴加算 (40)	4 2 円	8 4 円	1 2 6 円

※上記の金額は介護保険法で定められた単位数に地域加算10.45を乗じたものとなります。

※合計額に9.0%の「介護職員処遇改善加算（Ⅱ）」が加算されます。

※サービス提供体制加算(Ⅰ)：22単位/日が加算されます。

（事業対象者・支援1 88単位/月 支援2 176単位/月）

※食事代：朝食500円、昼食950円、夕食850円（おやつ代含む）（非課税）

※おむつ代、レクリエーションに係る費用等は自己負担となります。

※文化施設等の利用 ： 実費をいただきます。