

介護予防通所介護 利用料金

介護予防通所介護費

介護保険費1割負担（1ヶ月あたり）

要支援1	2 2 2 6 円
要支援2	4 3 5 3 円

サービス提供体制強化加算（要支援1）	2 4 円
〃（要支援2）	4 8 円

運動器機能向上加算	2 2 5 円
-----------	---------

食費	750 円
----	-------

介護予防認知症対応型通所介護費

（指定地域密着型介護予防サービス）

介護保険費1割負担（1日あたり）

	①サービス提供費	②入浴加算	③食費
[3時間以上4時間未満]			
要支援1	460 円	50 円	750 円
要支援2	509 円		
[4時間以上6時間未満]			
要支援1	621 円		
要支援2	691 円		
[6時間以上8時間未満]			
要支援1	835 円		
要支援2	934 円		

サービス提供体制強化加算（要支援1）	4 8 円
〃（要支援2）	9 6 円

延長体制 [8時間以上9時

間未満] 50 円 [9時間以上10時間未満] 100 円

おむつ代	
1) 尿取りパット	3 0 円
2) パンツ式おむつ	1 6 0 円
3) 紙おむつ	1 2 0 円

事業所番号 0874300692



一般

TEL 0 2 8 0 - 9 7 - 1 2 0 2

FAX 0 2 8 0 - 9 8 - 1 2 8 4

認知症専門

TEL 0 2 8 0 - 9 8 - 5 3 4 5

FAX 0 2 8 0 - 9 8 - 5 3 4 6