

介護予防通所介護及び総合事業利用料(1月あたり)

| 介護区分 | サービス単位 | 利用負担金 |
|------------------|-----------------|------------|
| 要支援1 通所型サービス1 | 4回まで1回につき378単位 | 1回につき378円 |
| | 5回以上1月につき1647単位 | 1月につき1647円 |
| 要支援2 通所型サービス2 | 8回まで1回につき389単位 | 1回につき389円 |
| | 9回以上1月につき3377単位 | 1月につき3377円 |

| | | |
|---------------|-------|--------|
| 事業所評価加算 | 120単位 | 120円/月 |
| 運動器機能向上加算※1 | 225単位 | 225円 |
| 介護職員処遇改善加算（I） | 5.9% | |

※1:運動器機能向上加算は対象の方のみの加算となります

※こちらのご負担料金は1割負担の方を例とした目安表となります。

※ご負担料金は、お持ちの介護保険負担割合に応じた額となります。

通常の送迎実施区域：八女市・広川町・筑後市

通所介護利用料(1日あたり)

| 介護区分 | サービス単位 | 利用者負担金/円 |
|-------|-----------|----------|
| 要介護 1 | 645単位/日 | 645円/日 |
| 要介護 2 | 761単位/日 | 761円/日 |
| 要介護 3 | 883単位/日 | 883円/日 |
| 要介護 4 | 1,003単位/日 | 1,003円/日 |
| 要介護 5 | 1,124単位/日 | 1,124円/日 |

| | | |
|---------------|------|-------|
| 入浴介助加算 | 50単位 | 50円/日 |
| 介護職員処遇改善加算（I） | 5.9% | |

※食材料費：500円/1日

※こちらのご負担料金は1割負担の方を例とした目安表となります。

※ご負担料金は、お持ちの介護保険負担割合に応じた額となります。

※ご利用者様の状態により加算されない場合もございます。

通常の送迎実施区域：八女市・広川町・筑後市

