

# あ さ み ゴ デ イ ケ ア セ ン タ ー

## 通所介護相当サービス・生活支援通所型サービス 料金表

令和4年10月1日現在

- 1 対象 要支援1・2の方及び事業対象者
- 2 定員 通所介護と合計して25名
- 3 営業日 月曜日から土曜日（祝日も営業）  
12月30日・31日は営業、1月1日・2日・3日は休業
- 4 提供時間 午前9時30分から午後4時30分まで  
生活支援通所型サービスのご利用者については、原則として、  
営業時間内の2時間から5時間を利用可能

《通所介護相当サービス》…1か月の負担額及び1回（日）の負担額

（単位：／円）

区 分	介護度	基本単価	地域単価	総 額	自己負担（1割）	自己負担（2割）	自己負担（3割）
基本額	(A) (B) 要支援1、要支援2、事業対象者で週1回程度	1,672	10.54	17,622	1,763	3,525	5,287
	(A) (B) 上記同様で月3回まで：1回利用	384		4,047	405	810	1,215
	(C) 要支援2、事業対象者で週2回程度	3,428		36,131	3,614	7,227	10,840
	(C) 上記同様で月7回まで：1回利用	395		4,163	417	833	1,249
加算額	サービス提供体制強化加算（Ⅲ） ※基本額(A)及び(B)の場合	24		252	26	51	76
	サービス提供体制強化加算（Ⅲ） ※基本額(C)の場合	48		505	51	101	152
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	基本額と加算額を足した額の5.9%の額					
	介護職員特定処遇改善加算（Ⅱ）	基本額と加算額を足した額の1.0%の額					
	介護職員等ベースアップ等支援加算	基本額と加算額を足した額の1.1%の額					

- ※ 別途1回770円（おやつ代含む）の食事代が必要です。
- ※ 送迎・入浴は基本額に含まれております。
- ※ その他教育娯楽費や医療材料費等については実費をご負担いただきます。

《生活支援通所型サービス》…1回（日）の負担額

区 分	介護度	基本単価	地域単価	総 額	自己負担（1割）	自己負担（2割）	自己負担（3割）
基本額	(Ⅰ) 要支援1・2、事業対象者	326	10.54	3,436	344	688	1,031

- ※ 昼食を希望される場合は690円を、おやつを希望される場合は80円をご負担いただきます。
- ※ 要支援1、事業対象者の方は週1回、要支援2、事業対象者（要支援2相当）の方は週2回までご利用可能です。
- ※ 送迎は基本額に含まれております。
- ※ 原則として入浴は実施しませんが、特別な理由により実施した場合でも自己負担は発生しません。
- ※ その他教育娯楽費や医療材料費等については実費をご負担いただきます。