

予防専門型通所サービス（要支援認定の方）利用料金表

項目		介護度	単位数	利用負担額		
				1割	2割	3割
予防専門型通所サービス		要支援1	1,798単位	1,921円 / 月	3,841円 / 月	5,761円 / 月
(7時間以上8時間未満)		要支援2	3,621単位	3,868円 / 月	7,735円 / 月	11,602円 / 月
加算	介護職員等処遇改善加算Ⅰ		総単位数の9.2%			
	サービス提供体制強化加算Ⅱ 1	要支援1	72単位	77円 / 月	154円 / 月	231円 / 月
	サービス提供体制強化加算Ⅱ 2	要支援2	144単位	154円 / 月	308円 / 月	462円 / 月
	口腔機能向上加算Ⅰ		150単位	161円 / 月	321円 / 月	481円 / 月
	科学的介護推進体制加算		40単位	43円 / 月	86円 / 月	129円 / 月
	【減算】送迎減算（片道）		−47単位	−51円 / 回	−101円 / 回	−151円 / 回

\*お迎え時のお茶と小菓子、昼食後のデザート、また午後のお茶の時間のおやつ代を含む昼食費は1,400円（税込み）です。

\*単位数の合計に10.68円（地域区分3級地）を乗じた額の1割から3割相当額が利用者負担になります。

\*小数点以下端数処理のため加算の有無やサービスの回数などにより利用者負担額に変動がございます。予めご了承ください。