



～ご利用料金について～

通所介護料金（一回当たり）

区分		単位	1日当たりの利用料	お客様負担額(通所1日につき)
基本額	要介護1	437	4,370 円	437円
	要介護2	504	5,040 円	504円
	要介護3	570	5,700 円	570円
	要介護4	636	6,360 円	636円
	要介護5	702	7,020 円	702円
加算	個別機能訓練加算 I	27	270円	27円

介護予防通所介護料金（月額包括払い）

区分		単位	1月当たりの利用料	お客様負担額(1月当たり)
基本額	要支援1	2,226	22,260 円	2,226 円（週1回程度）
	要支援2	4,353	43,530 円	4,353 円（週2回程度）
加算	運動器機能向上加算	225	2,250 円	225円

その他の費用

区分	金額	内容
ドリンク代	1 日 210 円	1日分のドリンク代です。(希望制です) 運動器具代です。(希望制です)
ヨガマット	1 枚 1,200 円	
ピラティスボール	1 個 800 円	
低反発クッション	1 枚 1,200 円	

【要介護1】の方の1日のご利用例

基本額	437 円
個別機能訓練	27 円
ドリンク	210 円
合計	674 円

※ 1日当たり 674円

※ 運動器具を購入された場合は、【その他の費用】内に記載されている金額に基づき、上記合計金額に合算した金額となります。

【要支援1】の方の1ヶ月のご利用例

基本額	2,226 円
運動器機能向上	225 円
合計	2,451 円

※ 1月当たり 2,451円

※ ドリンク代は、飲んだ回数×210円が上記合計金額に合算され、さらに運動器具も購入された場合は、その料金も合算した金額をご請求いたします。