

(1) 基本料金

以下に示す金額は、利用者が負担する金額（1割負担）となります。

【介護給付料金表】

単位：円

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料	645 (1,290) (1,935)	761 (1,522) (2,283)	883 (1,766) (2,649)	1,003 (2,006) (3,009)	1,124 (2,248) (3,372)
サービス提供体制	1回あたり	6 (12) (18)			
食事	1食あたり	500	利用の回数に関わらず、 月額300円の負担が上限		希望者のみ
入浴	1回あたり	50 (100) (150)			
栄養改善	1回あたり	150 (300) (450)			
口腔機能向上	1回あたり	150 (300) (450)			
介護職員 処遇改善	利用総額の5.9%（食費は含まない）				

※（ ）内上段は2割負担、下段は3割負担の金額となります。

【基準型通所介護予防サービス料金表】

単位：円

	・要支援1 ・事業対象者 (週1回利用)	・要支援2 ・事業対象者 (週2回利用)	備 考
基本料	1,647 (3,294) (4,941)	3,377 (6,754) (10,131)	1月あたりの額（入浴サービス料を含む）
サービス提供体制	24 (48) (72)	48 (96) (144)	1月あたり
食 事	1食あたり	500	} 希望者のみ
運動機能向上	1月あたり	225 (450) (675)	
栄養改善	1月あたり	150 (300) (450)	
口腔機能向上	1月あたり	150 (300) (450)	
介護職員 処遇改善	利用総額の5.9%（食費は含まない）		

※（ ）内上段は2割負担、下段は3割負担の金額となります。