

GHふげん 【共用型】(介護予防)認知症対応型通所介護料金表(R7.4月～)1割負担

(3時間以上～4時間未満)

	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1.自己負担金 (介護サービス費)	248	262	267	277	286	295	305
2.自己負担金 (入浴介助加算)	40	40	40	40	40	40	40
3.自己負担金 (サービス提供体制強化加算1)	22	22	22	22	22	22	22
4.自己負担金 (食事代:おやつ含む)	612	612	612	612	612	612	612
5.利用者負担 (1日分合計)	922	936	941	951	960	969	979

(4時間以上～5時間未満)

	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1.自己負担金 (介護サービス費)	260	274	279	290	299	309	319
2.自己負担金 (入浴介助加算)	40	40	40	40	40	40	40
3.自己負担金 (サービス提供体制強化加算1)	22	22	22	22	22	22	22
4.自己負担金 (食事代:おやつ含む)	612	612	612	612	612	612	612
5.利用者負担 (1日分合計)	934	948	953	964	973	983	993

(5時間以上～6時間未満)

	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1.自己負担金 (介護サービス費)	413	436	445	460	477	493	510
2.自己負担金 (入浴介助加算)	40	40	40	40	40	40	40
3.自己負担金 (サービス提供体制強化加算1)	22	22	22	22	22	22	22
4.自己負担金 (食事代:おやつ含む)	612	612	612	612	612	612	612
5.利用者負担 (1日分合計)	1,087	1,110	1,119	1,134	1,151	1,167	1,184

(6時間以上～7時間未満)

	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1.自己負担金 (介護サービス費)	424	447	457	472	489	506	522
2.自己負担金 (入浴介助加算)	40	40	40	40	40	40	40
3.自己負担金 (サービス提供体制強化加算1)	22	22	22	22	22	22	22
4.自己負担金 (食事代:おやつ含む)	612	612	612	612	612	612	612
5.利用者負担 (1日分合計)	1,098	1,121	1,131	1,146	1,163	1,180	1,196

(7時間以上～8時間未満)

	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1.自己負担金 (介護サービス費)	484	513	523	542	560	578	598
2.自己負担金 (入浴介助加算)	40	40	40	40	40	40	40
3.自己負担金 (サービス提供体制強化加算1)	22	22	22	22	22	22	22
4.自己負担金 (食事代:おやつ含む)	612	612	612	612	612	612	612
5.利用者負担 (1日分合計)	1,158	1,187	1,197	1,216	1,234	1,252	1,272

(8時間以上～9時間未満)

	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1.自己負担金 (介護サービス費)	500	529	540	559	578	597	618
2.自己負担金 (入浴介助加算)	40	40	40	40	40	40	40
3.自己負担金 (サービス提供体制強化加算Ⅰ)	22	22	22	22	22	22	22
4.自己負担金 (食事代:おやつ含む)	612	612	612	612	612	612	612
5.利用者負担 (1日分合計)	1,174	1,203	1,214	1,233	1,252	1,311	1,332

※上記の利用者負担1日分を利用回数に応じて、ご負担いただきます。

※入浴介助加算Ⅰ(40単位)に関しては入浴サービスを受けた場合に加算させていただきます。

入浴に關しての研修を受けていることで加算されます。

※8時間～9時間よりサービスを延長や通所介護前後に日常生活上の世話を行う場合 1回につき50単位を加算されます。

※送迎については基本料金に含まれています。但し、送迎を行わない場合は47円(片道)を引いた金額をご負担いただきます。

その他の加算料金

加算項目	加算概要(条件)
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	サービス提供体制強化加算Ⅰを引いた額に(Ⅰ)18.1%
科学的介護推進体制加算Ⅰ(LIFE)	ADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の症状その他の入所者の身体の情報、厚生労働省に3か月に1回提出していることで加算されます。(40単位)
※サービス提供体制強化加算Ⅰ	以下のいずれかが該当①介護福祉士の占める割合が70%以上で加算。勤続10年以上の介護福祉士25%以上で加算されます。

日用品費(おむつ代等)※個人に要した実費・日常生活用品のうち、ご利用者様の希望により提供し、負担していただくことがきとうであるもの。

夕食代 588円・衛生用品等 ・紙パンツ代 100円 ・紙おむつ代 100円 ・紙パッド代 50円

GHふげん 【共用型】(介護予防)認知症対応型通所介護料金表(R7年4月～)2割負担

(3時間以上～4時間未満)

	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1.自己負担金 (介護サービス費)	495	523	533	553	571	589	609
2.自己負担金 (入浴介助加算)	80	80	80	80	80	80	80
3.自己負担金 (サービス提供体制強化加算1)	44	44	44	44	44	44	44
4.自己負担金 (食事代:おやつ含む)	612	612	612	612	612	612	612
5.利用者負担 (1日分合計)	1,231	1,259	1,269	1,289	1,307	1,325	1,345

(4時間以上～5時間未満)

	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1.自己負担金 (介護サービス費)	519	547	557	579	597	617	637
2.自己負担金 (入浴介助加算)	80	80	80	80	80	80	80
3.自己負担金 (サービス提供体制強化加算1)	44	44	44	44	44	44	44
4.自己負担金 (食事代:おやつ含む)	612	612	612	612	612	612	612
5.利用者負担 (1日分合計)	1,255	1,283	1,293	1,315	1,333	1,353	1,373

(5時間以上～6時間未満)

	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1.自己負担金 (介護サービス費)	825	871	889	460	919	985	1,019
2.自己負担金 (入浴介助加算)	80	80	80	80	80	80	80
3.自己負担金 (サービス提供体制強化加算1)	44	44	44	44	44	44	44
4.自己負担金 (食事代:おやつ含む)	612	612	612	612	612	612	612
5.利用者負担 (1日分合計)	1,561	1,607	1,625	1,196	1,655	1,721	1,755

(6時間以上～7時間未満)

	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1.自己負担金 (介護サービス費)	847	893	913	943	977	1,011	1,043
2.自己負担金 (入浴介助加算)	80	80	80	80	80	80	80
3.自己負担金 (サービス提供体制強化加算1)	44	44	44	44	44	44	44
4.自己負担金 (食事代:おやつ含む)	612	612	612	612	612	612	612
5.利用者負担 (1日分合計)	1,583	1,629	1,649	1,679	1,713	1,747	1,779

(7時間以上～8時間未満)

	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1.自己負担金 (介護サービス費)	967	1,025	1,045	1,083	1,119	1,155	1,195
2.自己負担金 (入浴介助加算)	80	80	80	80	80	80	80
3.自己負担金 (サービス提供体制強化加算1)	44	44	44	44	44	44	44
4.自己負担金 (食事代:おやつ含む)	612	612	612	612	612	612	612
5.利用者負担 (1日分合計)	1,703	1,761	1,781	1,819	1,855	1,891	1,931

(8時間以上～9時間未満)

	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1.自己負担金 (介護サービス費)	1,997	2,213	2,157	2,233	2,313	2,385	2,469
2.自己負担金 (入浴介助加算)	80	80	80	80	80	80	80
3.自己負担金 (サービス提供体制強化加算Ⅰ)	44	44	44	44	44	44	44
4.自己負担金 (食事代:おやつ含む)	612	612	612	612	612	612	612
5.利用者負担 (1日分合計)	2,733	2,949	2,893	2,969	3,049	3,121	3,205

※上記の利用者負担1日分を利用回数に応じて、ご負担いただきます。

※入浴介助加算Ⅰ(40単位)に関しては入浴サービスを受けた場合に加算させていただきます。
入浴に関しての研修を受けていることで加算されます。

※送迎については基本料金に含まれています。但し、送迎を行わない場合は47円(片道)を引いた金額をご負担いただきます。

※8時間～9時間よりサービスを延長や通所介護前後に日常生活上の世話を行う場合 1回につき50単位を加算されます。

その他の加算料金

加算項目	加算概要(条件)
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	サービス提供体制強化加算Ⅰを引いた額に所定単位数の18.1%を加算
科学的介護推進体制加算Ⅰ(LIFE)	ADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の症状その他の入所者の身体の情報、厚生労働省に3か月に1回提出していることで加算されます。(40単位)
※サービス提供体制強化加算Ⅰ	以下のいずれかが該当①介護福祉士の占める割合が70%以上で加算。勤続10年以上の介護福祉士25%以上で加算されます。

日用品費(おむつ代等)※個人に要した実費・日常生活用品のうち、ご利用者様の希望により提供し、負担していただくことがてきとうであるもの。

夕食代 588円・衛生用品等 ・紙パンツ代 100円 ・紙おむつ代 100円 ・紙パッド代 50円

GHふげん 【共用型】(介護予防)認知症対応型通所介護料金表(R7年4月～)3割負担

(3時間以上～4時間未満)

	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1.自己負担金 (介護サービス費)	742	784	799	829	856	883	913
2.自己負担金 (入浴介助加算)	120	120	120	120	120	120	120
3.自己負担金 (サービス提供体制強化加算1)	66	66	66	66	66	66	66
4.自己負担金 (食事代:おやつ含む)	612	612	612	612	612	612	612
5.利用者負担 (1日分合計)	1,540	1,582	1,597	1,627	1,654	1,681	1,711

(4時間以上～5時間未満)

	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1.自己負担金 (介護サービス費)	778	820	835	868	895	925	955
2.自己負担金 (入浴介助加算)	120	120	120	120	120	120	120
3.自己負担金 (サービス提供体制強化加算1)	66	66	66	66	66	66	66
4.自己負担金 (食事代:おやつ含む)	612	612	612	612	612	612	612
5.利用者負担 (1日分合計)	1,576	1,618	1,633	1,666	1,693	1,723	1,753

(5時間以上～6時間未満)

	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1.自己負担金 (介護サービス費)	1,237	1,306	1,333	1,378	1,429	1,477	1,528
2.自己負担金 (入浴介助加算)	120	120	120	120	120	120	120
3.自己負担金 (サービス提供体制強化加算1)	66	66	66	66	66	66	66
4.自己負担金 (食事代:おやつ含む)	612	612	612	612	612	612	612
5.利用者負担 (1日分合計)	2,035	2,104	2,131	2,176	2,227	2,275	2,326

(6時間以上～7時間未満)

	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1.自己負担金 (介護サービス費)	1,270	1,339	1,369	1,414	1,465	1,516	1,564
2.自己負担金 (入浴介助加算)	120	120	120	120	120	120	120
3.自己負担金 (サービス提供体制強化加算1)	66	66	66	66	66	66	66
4.自己負担金 (食事代:おやつ含む)	612	612	612	612	612	612	612
5.利用者負担 (1日分合計)	2,068	2,137	2,167	2,212	2,263	2,314	2,362

(7時間以上～8時間未満)

	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1.自己負担金 (介護サービス費)	1450	1,537	1,567	1,624	1,678	1,732	1,792
2.自己負担金 (入浴介助加算)	120	120	120	120	120	120	120
3.自己負担金 (サービス提供体制強化加算1)	66	66	66	66	66	66	66
4.自己負担金 (食事代:おやつ含む)	612	612	612	612	612	612	612
5.利用者負担 (1日分合計)	2,248	2,335	2,365	2,422	2,476	2,530	2,590

(8時間以上～9時間未満)

	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1.自己負担金 (介護サービス費)	1,498	1,585	1,618	1,675	1,732	1,789	1,852
2.自己負担金 (入浴介助加算)	120	120	120	120	120	120	120
3.自己負担金 (サービス提供体制強化加算Ⅰ)	66	66	66	66	66	66	66
4.自己負担金 (食事代:おやつ含む)	612	612	612	612	612	612	612
5.利用者負担 (1日分合計)	2,296	2,383	2,416	2,473	2,530	2,587	2,650

※上記の利用者負担1日分を利用回数に応じて、ご負担いただきます。

※入浴介助加算Ⅰ(40単位)に関しては入浴サービスを受けた場合に加算させていただきます。
入浴に関する研修を受けていることで加算されます。

※8時間～9時間よりサービスを延長や通所介護前後に日常生活上の世話をを行う場合 1回につき50単位を加算されます。

※送迎については基本料金に含まれています。但し、送迎を行わない場合は47円(片道)を引いた金額をご負担いただきます。

その他の加算料金

加算項目	加算概要(条件)
介護職員処遇改善加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅰを引いた額に所定単位数の18.1%を加算
科学的介護推進体制加算Ⅰ(LIFE)	ADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の症状その他の入所者の身体の情報、厚生労働省に3か月に1回提出していることで加算されます。(40単位)
※サービス提供体制強化加算Ⅰ	以下のいずれかが該当①介護福祉士の占める割合が70%以上で加算。勤続10年以上の介護福祉士25%以上で加算されます。

日用品費(おむつ代等)※個人に要した実費・日常生活用品のうち、ご利用者様の希望により提供し、負担していただくことがきとうであるもの。

夕食代 588円・衛生用品等 ・紙パンツ代 100円 ・紙おむつ代 100円 ・紙パッド代 50円