

**ひまわり健康倶楽部**  
指定通所介護・指定介護予防通所介護

＜平成 27 年 8 月 1 日現在＞

1. 利用料金

厚生労働大臣が定める基準によるものであり、当該通所介護計画が法定代理受領サービスであるときは、介護保険法による介護報酬の告示上の額として設定します。

(1) 通所介護 基本料金 (1 日あたり)

	単位数	利用者負担金額 (1 割負担の場合)	利用者負担金額 (2 割負担の場合)
要介護 1	656 単位	656 円	1,312 円
要介護 2	775 単位	775 円	1,550 円
要介護 3	898 単位	898 円	1,796 円
要介護 4	1,021 単位	1,021 円	2,042 円
要介護 5	1,144 単位	1,144 円	2,288 円

(2) 通所介護 加算料金 (1 回あたり概算)

	単位数	利用者負担金額 (1 割負担の場合)	利用者負担金額 (2 割負担の場合)
入浴加算	50 単位	50 円	100 円
個別機能訓練加算 I	46 単位	46 円	92 円
個別機能訓練加算 II	56 単位	56 円	112 円
若年性認知症受け入れ加算	60 単位	60 円	120 円
送迎減算	47 単位	▲47 円	▲47 円
サービス提供体制加算 II	6 単位	6 円	12 円
介護職員処遇改善加算 I	1 ヶ月の所定合計単位数×4%		

※ 延長対応可 (要事前相談)

(3) 介護予防通所介護 基本料金 (1 ヶ月あたり概算)

	単位数 (1 ヶ月)	利用者負担金額 (1 割負担の場合)	利用者負担金額 (2 割負担の場合)
要支援 1	1,647 単位	1,647 円	3,294 円
要支援 2	3,377 単位	3,377 円	6,754 円

(4) 介護予防通所介護 加算料金 (1 ヶ月あたり概算)

	単位数	利用者負担金額 (1 割負担の場合)	利用者負担金額 (2 割負担の場合)
運動機能向上加算	225 単位	225 円	450 円
サービス提供体制加算 II (支援 1)	24 単位	24 円	48 円
サービス提供体制加算 II (支援 2)	48 単位	48 円	96 円

処遇改善加算 I	1ヶ月の所定合計単位数×4%
----------	----------------

(5) その他の費用

- ① 食事の提供に要する費用      400 円
  - ② おやつ                              50 円
  - ③ 日常生活費                        実費
  - ④ おむつ                              パット 1 枚・50 円、リハパン 1 枚・150 円
  - ⑤ キャンセル料                      300 円 (食材料相当額)
- ※ 前日の午後 5 時以降の利用中止については、キャンセル料を申し受けます。