

利用料金

①利用料金（通常規模通所介護）

単位数×10.72(1円未満の単数切捨て)

介護保険適用	7－8時間	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1(通所介護151)	648 単位	695円	1,390円	2,084円
要介護2(通所介護152)	765 単位	821円	1,641円	2,461円
要介護3(通所介護153)	887 単位	951円	1,901円	2,853円
要介護4(通所介護154)	1,008 単位	1,081円	2,162円	3,242円
要介護5(通所介護155)	1,130 単位	1,212円	2,423円	3,635円
個別機能訓練加算(Ⅰ)	46 単位	50円	99円	148円
個別機能訓練加算(Ⅱ)	56 単位	60円	120円	180円
入浴加算	50 単位	54円	108円	161円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の6%を加算			
介護保険適用	8－9時間	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1(通所介護151)	659 単位	707円	1,413円	2,120円
要介護2(通所介護152)	779 単位	836円	1,671円	2,506円
要介護3(通所介護153)	902 単位	967円	1,934円	2,901円
要介護4(通所介護154)	1,026 単位	1,100円	2,199円	3,300円

要介護5(通所介護155)	1,150	単位	1,233円	2,466円	3,698円
個別機能訓練加算(Ⅰ)	46	単位	50円	99円	148円
個別機能訓練加算(Ⅱ)	56	単位	60円	120円	180円
入浴加算	50	単位	54円	108円	161円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の6%を加算				

※介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額自己負担となります。

川崎市介護予防通所サービス料金 *自己都合の場合は丸目となります。		
要支援1 概ね週1回利用		
入浴・送迎なし 1カ月	935	単位
送迎のみ 1カ月	1405	単位
入浴のみ 1カ月	1185	単位
入浴・送迎あり 1カ月	1655	単位
要支援2 概ね週2回まで利用		
入浴・送迎なし 1カ月	1953	単位
送迎のみ 1カ月	2893	単位

入浴のみ 1カ月	2453	単位
入浴・送迎あり 1カ月	3393	単位
運動機能向上加算	225	単位
横浜市介護予防通所サービス料金 *自己都合の場合は丸目となります。		
要支援1・要支援2 週1回利用の場合		
1月利用料金1,655単位		
要支援2 週1回利用の場合		
1月利用料金3393単位		
運動機能向上加算	225	単位

②自費を頂くもの（介護保険適用外）

食事代金	昼食(弁当)+飲物+おやつ	700 円
食事代金	昼食(弁当)+飲物	600 円
レクリエーション材料費	手工芸・その他材料費	実費
テーブル式オムツ	テーブル式おむつ+パット	200 円
リハビリパンツ	リハビリパンツ1枚	100 円

尿取りパット	尿とりパット1枚	20 円
洗濯・衣類貸与	洗濯・乾燥(乾燥機使用)	200 円
複写物	一枚につき	10 円

③交通費 (サービス提供地域以外の方)

交通費	1kmにつき	15 円
-----	--------	------

④キャンセル料金

当日のお弁当代500円

持ち物
*室内履きは必ずご用意ください。 着替え・タオル・リハパン・パット等 (入浴後に身体に塗る薬・貼り薬・水虫の薬など)

お薬
昼食前後・食間の薬 目薬・座薬など 頓服(痛み止め・ブドウ糖・ニトロなど)
