

ぽ～れぽ～れ野々市利用料金表

令和1年10月～

＜サービス利用に係る自己負担額（1回あたり）＞

【通常規模型通所介護利用料】

※当事業所では7時間以上8時間未満を基本としています

＜1割負担＞	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
3時間以上4時間未満	364	417	472	525	579
4時間以上5時間未満	382	438	495	551	608
5時間以上6時間未満	561	663	765	867	969
6時間以上7時間未満	575	679	784	888	993
7時間以上8時間未満	648	765	887	1008	1130
8時間以上9時間未満	659	779	902	1026	1150
9時間以上10時間未満(延長)	50				
入浴加算	50				
送迎減算	事業所で送迎をしなかった場合は 片道47・往復94 減算				
個別機能訓練加算Ⅰ	46				
個別機能訓練加算Ⅱ	56				
サービス提供強化加算(Ⅰ)イ	18				
介護職員処遇改善加算Ⅰ	※所定単位数×5.9%				
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	※所定単位数×1.2%				
地域区分	※その他 1点10円				
昼食代(実費)	648円				

※参考：9：20～16：30（入浴・食事）要介護1=1回1,428円 要介護2=1回1,555円

＜2割負担・3割負担＞	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
3時間以上4時間未満	728・1092	834・1251	944・1416	1050・1575	1158・1737
4時間以上5時間未満	764・1146	876・1314	990・1485	1102・1653	1216・1824
5時間以上6時間未満	1122・1638	1326・1989	1530・2295	1734・2601	1938・2907
6時間以上7時間未満	1150・1725	1358・2037	1568・2352	1776・2664	1986・2979
7時間以上8時間未満	1296・1944	1530・2295	1774・2661	2016・3024	2260・3390
8時間以上9時間未満	1318・1977	1558・2337	1804・2706	2052・3078	2300・3450
9時間以上10時間未満(延長)	100・150				
入浴加算	100・150				
送迎減算	送迎をしなかった場合は 片道(94・141)・往復(188・282) 減算				
個別機能訓練加算Ⅰ	92・138				
個別機能訓練加算Ⅱ	112・168				
サービス提供強化加算(Ⅰ)イ	36・54				
介護職員処遇改善加算Ⅰ	※所定単位数×5.9%				
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	※所定単位数×1.2%				
地域区分	※その他1点10円				
昼食代(実費)	648円				

※参考2割：9：20～16：30（入浴・食事）要介護1=1回2,205円 要介護2=1回2,459円

※事業者番号：1771300611 電話：076-281-6111 FAX：076-248-1050