

※負担割合については、負担割合証でご確認ください。

(1) 利用料

通所介護(一般型)

		一日あたりの 利用料金	介護保険適用時の1日あたりの自己負担		
			1割負担	2割負担	3割負担
サービス提供時間が 3時間以上4時間未満	要介護1	4,011円	402円	803円	1,204円
	要介護2	4,588円	459円	918円	1,377円
	要介護3	5,199円	520円	1,040円	1,560円
	要介護4	5,777円	578円	1,156円	1,734円
	要介護5	6,376円	638円	1,276円	1,913円
サービス提供時間が 4時間以上5時間未満	要介護1	4,207円	421円	842円	1,263円
	要介護2	4,817円	482円	964円	1,446円
	要介護3	5,450円	545円	1,090円	1,635円
	要介護4	6,071円	608円	1,215円	1,822円
	要介護5	6,692円	670円	1,339円	2,008円
サービス提供時間が 5時間以上6時間未満	要介護1	6,180円	618円	1,236円	1,854円
	要介護2	7,303円	731円	1,461円	2,191円
	要介護3	8,425円	843円	1,685円	2,528円
	要介護4	9,548円	955円	1,910円	2,865円
	要介護5	10,671円	1,068円	2,135円	3,202円
サービス提供時間が 6時間以上7時間未満	要介護1	6,332円	634円	1,267円	1,900円
	要介護2	7,477円	748円	1,496円	2,244円
	要介護3	8,632円	864円	1,727円	2,590円
	要介護4	9,777円	978円	1,956円	2,934円
	要介護5	10,932円	1,094円	2,187円	3,280円
サービス提供時間が 7時間以上8時間未満	要介護1	7,139円	714円	1,428円	2,142円
	要介護2	8,425円	843円	1,685円	2,528円
	要介護3	9,766円	977円	1,954円	2,930円
	要介護4	11,096円	1,110円	2,220円	3,329円
	要介護5	12,447円	1,245円	2,490円	3,735円
サービス提供時間が 8時間以上9時間未満	要介護1	7,259円	726円	1,452円	2,178円
	要介護2	8,578円	858円	1,716円	2,574円
	要介護3	9,929円	993円	1,986円	2,979円
	要介護4	11,292円	1,130円	2,259円	3,388円
	要介護5	12,665円	1,267円	2,533円	3,800円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 介護福祉士を介護職員の70%以上配置した場合		239円	24円	48円	72円
入浴介助加算Ⅰ 1回あたり		436円	44円	88円	131円
科学的介護 推進体制 加算Ⅰ	入所者ごとのADL 値、栄養状態、口腔 機能、認知症等の基 本的な情報を厚生 労働省に提出した場 合(1月)	436円	44円	88円	131円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数にサービス別加算率(5.9%)を乗じた単位数に報酬単価を乗じた金額。ただし、介護保険適用時の自己負担額は1割、2割または3割となります。(令和6年3月31日までの間)					
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数にサービス別加算率(1.2%)を乗じた単位数に報酬単価を乗じた金額。ただし、介護保険適用時の自己負担額は1割、2割または3割となります。					

認知症対応型

		一日あたりの 利用料金	介護保険適用時の1日あたりの自己負担		
			1割負担	2割負担	3割負担
サービス提供時間が 3時間以上4時間未満	要支援1	5,166円	517円	1,034円	1,550円
	要支援2	5,722円	573円	1,145円	1,717円
	要介護1	5,907円	591円	1,182円	1,773円
	要介護2	6,496円	650円	1,300円	1,949円
	要介護3	7,106円	711円	1,422円	2,132円
	要介護4	7,706円	771円	1,542円	2,312円
	要介護5	8,294円	830円	1,659円	2,489円
サービス提供時間が 4時間以上5時間未満	要支援1	5,406円	541円	1,082円	1,622円
	要支援2	5,995円	600円	1,199円	1,799円
	要介護1	6,191円	620円	1,239円	1,858円
	要介護2	6,812円	682円	1,363円	2,044円
	要介護3	7,444円	745円	1,489円	2,234円
	要介護4	8,066円	807円	1,614円	2,420円
	要介護5	8,687円	869円	1,738円	2,607円
サービス提供時間が 5時間以上6時間未満	要支援1	8,066円	807円	1,614円	2,420円
	要支援2	9,003円	901円	1,801円	2,701円
	要介護1	9,330円	933円	1,866円	2,799円
	要介護2	10,333円	1,034円	2,067円	3,100円
	要介護3	11,314円	1,132円	2,263円	3,395円
	要介護4	12,317円	1,232円	2,464円	3,696円
	要介護5	13,330円	1,333円	2,666円	3,999円
サービス提供時間が 6時間以上7時間未満	要支援1	8,273円	828円	1,655円	2,482円
	要支援2	9,254円	926円	1,851円	2,777円
	要介護1	9,570円	957円	1,914円	2,871円
	要介護2	10,594円	1,060円	2,119円	3,179円
	要介護3	11,597円	1,160円	2,320円	3,480円
	要介護4	12,633円	1,264円	2,527円	3,790円
	要介護5	13,668円	1,367円	2,734円	4,101円
サービス提供時間が 7時間以上8時間未満	要支援1	9,363円	937円	1,873円	2,809円
	要支援2	10,453円	1,046円	2,091円	3,136円
	要介護1	10,812円	1,082円	2,163円	3,244円
	要介護2	11,990円	1,199円	2,398円	3,597円
	要介護3	13,167円	1,317円	2,634円	3,951円
	要介護4	14,344円	1,435円	2,869円	4,304円
	要介護5	15,521円	1,553円	3,105円	4,657円
サービス提供時間が 8時間以上9時間未満	要支援1	9,657円	966円	1,932円	2,898円
	要支援2	10,780円	1,078円	2,156円	3,234円
	要介護1	11,161円	1,117円	2,233円	3,349円
	要介護2	12,371円	1,238円	2,475円	3,712円
	要介護3	13,581円	1,359円	2,717円	4,075円
	要介護4	14,813円	1,482円	2,963円	4,444円
	要介護5	16,012円	1,602円	3,203円	4,804円
サービス提供体制強化加算Ⅱ 介護福祉士を介護職員の50%以上配置した場合		196円	20円	40円	59円
入浴介助加算Ⅰ 1回あたり		444円	45円	89円	134円
科学的介護 推進体制 加算Ⅰ	入所者ごとのADL 値、栄養状態、口腔 機能、認知症等の基 本的な情報を厚生 労働省に提出した場 合(1月)	444円	45円	89円	134円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数にサービス別加算率(10.4%)を乗じた単位数に報酬単価を乗じた金額。ただし、 介護保険適用時の自己負担額は1割、2割または3割となります。(令和6年3月31日までの間)					
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数にサービス別加算率(3.1%)を乗じた単位数に報酬単価を乗じた金額。ただし、 介護保険適用時の自己負担額は1割、2割または3割となります。					

予防通所サービス  
・基本サービス費

サービス	利用回数	一回あたりの 利用料金	一回あたりの自己負担		
			1割負担	2割負担	3割負担
予防通所サービス	要支援1:週1回(月5回上限)	3,858円	386円	772円	1,158円
	要支援2:週1回(月5回上限)				
	要支援2:週2回(月10回上限)	3,978円	398円	796円	1,194円

・加算

加算	サービス	利用料金	自己負担		
			1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算 ※1回あたり	予防通所サービス	327円	33円	66円	105円
運動器機能向上加算※1月あたり	予防通所サービス	2,507円	251円	502円	803円
サービス提供体制強化 加算 I ※1月あたり介護福祉士を介護職員の70%以上配置した場合	予防通所サービス(要支援1・事業対象者)	959円	96円	192円	288円
	予防通所サービス(要支援2)	1,918円	192円	384円	576円
科学的介護推進体制 加算 利用者ごとのADL値、 栄養状態、口腔機能、 認知症等の基本的な 情報を厚生労働省に 提出した場合(1月)	予防通所サービス	436円	44円	88円	131円
介護職員処遇改善加算 I ※1回あたり (令和6年3月31日 までの間)	予防通所サービス(要支援1・事業対象者)	261円	27円	53円	79円
	予防通所サービス(要支援2)	272円	28円	55円	82円
介護職員等特定処 遇改善加算 I ※1 回あたり	予防通所サービス(要支援1・事業対象者)	54円	6円	11円	17円
	予防通所サービス(要支援2)	54円	6円	11円	17円

(2) 昼食代 1食あたり 628円(昼食578円、おやつ50円)(全額自己負担)

(3) 通常の営業区域を越えた場合の交通費

- ① 東京都北区にお住まいの方は無料です。
- ② それ以外の地域にお住まいの方は、送迎サービスを実施するための交通費の実費を負担していただきます。送迎車を使用した場合の交通費は、区境を越えて片道1キロメートル以上の場合、1キロメートルにつき10円を負担していただきます。

(4) その他

- ① 上記のほか、おむつ代、レクリエーションにかかる費用等は自己負担となります。
- ② 介護保険適用の場合でも、保険料の滞納等により、保険給付金が直接事業者を支払われない場合があります。  
その場合は一旦1日あたりの利用料金を頂き、サービス提供証明書を発行いたします。  
サービス提供証明書を後日東京都北区介護保険課窓口へ提出しますと、差額の払戻しを受けることができます。
- ③ 介護保険適用の利用の場合、端数処理の関係上、上記介護保険適用時の自己負担額に円単位で誤差が生じることがあります。
- ④ 生計困難者に対する利用者負担額軽減適用時、確認書記載内容に応じた軽減が受けられます。
- ⑤ 介護保険法の改正に伴う料金の変更等につきましては別紙で通知いたします。

5 キャンセル規定

(1) お客様のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

①ご利用日の午前9時までにご連絡があった場合	無料
②ご利用日の午前9時までにご連絡がなかった場合	介護保険適用時の自己負担額及び食費

(2) ただし、下記に該当した場合は、キャンセル料はいただきません。

- ① 急な病気・入院・事故などやむを得ない理由により連絡ができなかった場合またはサービスの提供ができなかった場合
- ② ひとり暮らし・高齢者のみの世帯などで、連絡が難しいと認められる場合

## 6 健康上の理由による中止

- (1) 風邪、病気の際は、サービスの提供をお断りすることがあります。
- (2) 当日の健康チェックの結果、体調が悪い場合、サービス内容の変更又はサービスを中止することがあります。その場合、ご家族にご連絡の上、適切に対応します。
- (3) ご利用中に体調が悪くなった場合、サービスを中止することがあります。その場合、ご家族に連絡の上、適切に対応します。また、必要に応じて速やかに主治医等に連絡を取る等、必要な措置を講じます。

※ サービスを中止した場合は、同月内であれば、ご希望の日に振り替えることができます。  
ただし、定員数分の予約が入っている日には振り替えできませんのでご了承ください。