利 用 料 金 一 覧 表 ①

R4.4.10現在
社会福祉法人　松涛会
太陽と緑の家　通所介護

通所介護サービス費（利用者負担額1割2割）

（1日あたりの利用料）

区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
7時間以上 8時間未満	632円（1,263円）	745円（1,490円）	864円（1,727円）	984円（1,967円）	1,102円（2,203円）

サービス費の加算	利用者負担金	備考
入浴介助加算　（Ⅰ）	42円（84円）	1日当り　（入浴や入浴介助を実施した場合）
個別機能訓練加算（Ⅰ2）	89円（178円）	1日当り（個別機能訓練を実施した場合）
個別機能訓練加算（Ⅱ）	21円（42円）	1月当り（LIFEへ情報提供し、活用し計画書を作成した場合）
ADL維持等加算（Ⅱ）	63円（126円）	1月当り（日常生活動作の維持、改善を評価した場合）
中重度者ケア体制加算	47円（94円）	1日当り　（中重度の要介護を受け入れる体制を確保している場合）
科学的介護推進体制加算	42円（84円）	1月当り（LIFEへ情報提供し、活用し計画書を作成した場合）
介護処遇改善加算（Ⅰ）		ご利用単位数の5.9%
特定処遇改善加算（Ⅱ）		ご利用単位数の1.0%
介護職員等ベースアップ等支援加算		ご利用単位数の1.1%
上記の加算は介護保険法に定められた額となります		
おむつ・リハビリパンツ代・ﾊﾟｯﾄ代	パット代40円その他100円	持参した物で足りなくこちらで提供した場合（1枚ごと）
食費	630円	1日当り　昼食（おやつ代含む）

介護予防通所介護・日常生活支援総合事業（利用者負担額1割2割）

	要支援　1	要支援　2
基本料金	402円／回（803円） 5回以上1,748円（3,495円）	413円／回（826円） 9回以上3,583円（7,165円）
運動器機能向上加算	個別的機能訓練実施　236円/月（471円）	
予防通所介護栄養改善加算	ご希望により栄養改善を実施した場合　209円／月（418円）	
科学的介護推進体制加算	42円／月（84円）	
事業所評価加算	126円/月（251円）	
予防通所介護処遇改善加算Ⅰ	ご利用単位数の5.9%	
特定処遇改善加算Ⅱ	ご利用単位数の1.0%	
介護職員等ベースアップ等支援加算	ご利用単位数の1.1%	
上記の加算は介護保険法に定められた額となります		
おむつ・リハビリパンツ代・ﾊﾟｯﾄ代	パット代40円その他100円	持参した物で足りなくこちらで提供した場合（1枚ごと）
食費	630円　1日当り	昼食（おやつ代含む）

※料金を明示したもの以外に、利用者の希望によって提供するに必要な身の回り品と利用者の希望によって提供する日常生活に必要な教養娯楽に掛かる費用は実費といたします。
※利用料金表には、地域加算の10.45を含めた金額を掲載させて頂いています。
※市川市以外の市の日常生活支援総合事業も介護予防と料金は同じになっております。
※（）内の数値は2割負担の場合の金額になります。

同意欄　　利用者　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

代理人　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

利 用 料 金 一 覧 表②

R4.4.10現在
社会福祉法人　松涛会
太陽と緑の家　通所介護

通所介護サービス費（利用者負担額3割）

（1日あたりの利用料）

区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
7時間以上 8時間未満	1,894円	2,235円	2,590円	2,950円	3,305円

サービス費の加算	利用者負担金	備考
入浴介助加算　（Ⅰ）	126円	1日当り　（入浴や入浴介助を実施した場合）
個別機能訓練加算（Ⅰ2）	267円	1日当り（個別機能訓練により実施した場合）
個別機能訓練加算（Ⅱ）	63円	1月当り（LIFEへ情報提供し、活用し計画書を作成した場合）
ADL維持等加算（Ⅱ）	189円	1月当り（日常生活動作の維持、改善を評価した場合）
中重度者ケア体制加算	141円	1日当り　（中重度の要介護を受け入れる体制を確保している場合）
科学的介護推進体制加算	126円	1月当り（LIFEへ情報提供し、活用し計画書を作成した場合）
介護処遇改善加算（Ⅰ）		ご利用単位数の5.9%
特定処遇改善加算（Ⅱ）		ご利用単位数の1.0%
介護職員等ベースアップ等支援加算		ご利用単位数の1.1%
上記の加算は介護保険法に定められた額となります		
おむつ・リハビリパンツ代・ﾊﾟｯﾄ代	パット代40円その他100円	持参した物で足りなくこちらで提供した場合（1枚ごと）
食費	630円	1日当り　昼食（おやつ代含む）

介護予防通所介護・日常生活支援総合事業（利用者負担額3割）

	要支援　1	要支援　2
基本料金	1,204円／回 5回以上5,242円	1,239円／回 9回以上10,747円
運動器機能向上加算	個別的機能訓練実施	236円/月（471円）
予防通所介護栄養改善加算	ご希望により栄養改善を実施した場合　627円／月	
科学的介護推進体制加算	126円／月	
事業所評価加算	377円/月	
予防通所介護処遇改善加算Ⅰ	ご利用単位数の5.9%	
特定処遇改善加算Ⅱ	ご利用単位数の1.0%	
介護職員等ベースアップ等支援加算	ご利用単位数の1.1%	
上記の加算は介護保険法に定められた額となります		
おむつ・リハビリパンツ代・ﾊﾟｯﾄ代	パット代40円その他100円	持参した物で足りなくこちらで提供した場合（1枚ごと）
食費	630円　1日当り	昼食（おやつ代含む）

※料金を明示したもの以外に、利用者の希望によって提供するに必要な身の回り品と利用者の希望によって提供する日常生活に必要な教養娯楽に掛かる費用は実費といたします。
※利用料金表には、地域加算の10.45を含めた金額を掲載させて頂いています。
※市川市以外の市の日常生活支援総合事業も介護予防と料金は同じになっております。
※（）内の数値は2割負担の場合の金額になります。

同意欄　　利用者　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

代理人　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印