

ウェルファ筑前（通所介護）利用料金表

1 厚生労働大臣の定める基準によるもの（単位数）

(1) 通常規模型通所介護 (3割負担の方)

所要時間	要介護度	基本料金	加算料金			計 (単位数)	利用者 負担額 (円)
			個別機能 訓練(I2)	入浴介助 (I)	サービス 提供体制 強化加算		
4時間以上 5時間未満	要介護1	1,164	228	120	0	1,512	1,512
	要介護2	1,332				1,680	1,680
	要介護3	1,506				1,854	1,854
	要介護4	1,680				2,028	2,028
	要介護5	1,851				2,199	2,199
5時間以上 6時間未満	要介護1	1,710				2,058	2,058
	要介護2	2,019				2,367	2,367
	要介護3	2,331				2,679	2,679
	要介護4	2,640				2,988	2,988
	要介護5	2,952				3,300	3,300
6時間以上 7時間未満	要介護1	1,752				2,100	2,100
	要介護2	2,067				2,415	2,415
	要介護3	2,388				2,736	2,736
	要介護4	2,703				3,051	3,051
	要介護5	3,024				3,372	3,372
7時間以上 8時間未満	要介護1	1,974				2,322	2,322
	要介護2	2,331				2,679	2,679
	要介護3	2,700				3,048	3,048
	要介護4	3,069				3,417	3,417
	要介護5	3,444				3,792	3,792

(2) 介護職員処遇改善金加算Ⅱイ 総合計額（基本利用料+加算料金）に対して10.9%相当額

利用料金は上表の単位数に1単位あたりの単価10円を乗じて算定し、利用者負担はその3割の額となります。また、入浴等のサービスを提供しなかった場合は、その部分の加算はありません。

2 その他の費用

厚生労働大臣の定める基準によるもののほかに以下の費用がかかります。

食事代	430 円
行事食	580 円
アレルギー対応食	480 円
おやつ代	100 円
オムツ代	実費

※ その他日常生活においても通常必要となるものに係る費用の負担をお願いすることがあります。