

(1) 介護保険給付サービス

可見市:7級地…1単位=10.14円

● 第1号通所事業(介護予防通所介護相当サービス)費

	1カ月の利用料 (6~7時間の場合)	自己負担額		
		(1割)	(2割)	(3割)
要支援1	17,980 円	1,798 円	3,596 円	5,394 円
要支援2	36,210 円	3,621 円	7,242 円	10,863 円
介護職員処遇改善加算		第1号通所事業費 9.0%		
通所型自送迎減算	-47 円			

(2) 介護保険給付外サービス

① 食 費 1食あたり 780 円

② おむつ代 実費

④ 通常の送迎サービス提供実施地域以外の送迎代
通常の事業の実施区域を越えた地点から、 おおむね1キロメートルごとに 500 円

⑤ 教養娯楽費 実費

⑥ 複写物の交付 ご利用者は、サービス提供についての記録をいつでも閲覧できますが、
複写物を必要とする場合には実費をご負担いただきます。