

自立支援サービス事業所 みどりの森 利用料金

(1) 事業対象者、要支援の方：通所型サービス費（月額）

	1割負担	
割合・回数 介護度	概ね週1回	概ね週2回
事業対象者	1,455円	2,993円
要支援1	1,455円	利用不可
要支援2	2,993円	2,993円

(2) 加算料金（月額）

項目	1割負担	備考
運動器機能向上加算	225円	全員対象
サービス提供体制加算Ⅰロ	48円	要支援1及び事業対象者週1回利用の方
サービス提供体制加算Ⅰロ	96円	要支援2及び事業対象者週2回利用の方

※介護職員処遇改善加算Ⅰとして1ヶ月のサービス費・加算合計の5.9%が加算されます。

※介護職員等特定処遇改善加算Ⅱとして1ヶ月のサービス費・加算合計に1.0%が加算されます。

※2割負担の方は1割負担の2倍、3割負担の方は1割負担の3倍の料金となります。

※1割負担～3割負担とは、介護保険負担割合証に記載されている割合をいいます。

(3) その他の料金（利用1回につき）

項目	金額	備考
お茶・コーヒー代	60円	利用1回毎