

料金表

一 介護保険対象

介護予防通所介護費		1回あたりの自己負担額 (1割)
要支援 1 (おおむね月4回までの利用)		1647円
要支援 2 (おおむね月8回までの利用)		3377円
サービス提供体制強化加算 (I) 口		1回あたりの自己負担額 (1割)
要支援 1		48円
要支援 2		96円
その他の加算		
介護職員処遇改善加算 (I)		上記合計金額の4%

小規模型通所介護費		1回あたりの自己負担額 (1割)	1回あたりの自己負担額 (2割)
3~5時間	要介護度 1	426円	852円
	要介護度 2	488円	976円
	要介護度 3	552円	1104円
	要介護度 4	614円	1228円
	要介護度 5	678円	1358円
5~7時間	要介護度 1	641円	1282円
	要介護度 2	757円	1514円
	要介護度 3	874円	1748円
	要介護度 4	990円	1980円
	要介護度 5	1107円	2214円
7~9時間	要介護度 1	735円	1470円
	要介護度 2	868円	1736円
	要介護度 3	1006円	2012円
	要介護度 4	1144円	2288円
	要介護度 5	1281円	2562円
延長加算		1回あたりの自己負担額 (1割)	1回あたりの自己負担額 (2割)
9~10時間		50円	100円
10~11時間		100円	200円
11~12時間		150円	300円
12~13時間		200円	400円
13~14時間		250円	500円
その他の加算		1回あたりの自己負担額 (1割)	1回あたりの自己負担額 (2割)
入浴介助加算		50円	100円
サービス提供体制強化加算 (I) 口		12円	24円
介護職員処遇改善加算 (I)			上記合計金額の4%

一 介護保険対象外

食事代	1食620円
おむつ代	使用した分を現物返還

提供地域

• 旧近江町全域

• 旧米原町全域

• 旧山東町一部

朝日・梓河内・池下・一色・大鹿・加勢野・北方・志賀谷・菅江
長岡・西山・堂谷・本郷・山室

• 長浜市一部

永久寺町・大成亥町・加田町・加田今町・小一条町・下坂中町
下坂浜町・常喜町・高橋町・田村町・鳥羽上町・名越町・本庄町
布施町

※上記地域以外でも、ご希望の方はお気軽にご相談ください。

事業所名	通所介護事業所 est
事業所番号	2572400485
提供時間	9:20～16:30
定休日	土・日・年末年始
延長時間	午前 8:00～9:20 / 午後 16:30～22:00
利用対象	要支援1・2、要介護1～5と認定された方
お問合せ	TEL 0749-57-6277 / FAX 0749-57-6288
担当	管理者：阪東俊信 生活相談員：小林千尋