

神戸市介護予防通所サービス(独自)利用料 早見表				単位	自己負担 1割(円)	自己負担 2割(円)	自己負担 3割(円)	
A61111	通所型独自サービス1	介護予防通所サービス費	要支援1	1647	1736	3472	5208	1月につき
A61112	通所型独自サービス1日割	介護予防通所サービス費	要支援1	54	57	114	171	1日につき
A61221	通所型独自サービス/22	介護予防通所サービス費	要支援2 週1回	1647	1736	3472	5208	1月につき
A61222	通所型独自サービス/22日割	介護予防通所サービス費	要支援2 週1回	54	57	114	171	1日につき
A61121	通所型独自サービス2	介護予防通所サービス費	要支援2 週2回	3377	3559	7119	10678	1月につき
A61122	通所型独自サービス2日割	介護予防通所サービス費	要支援2 週2回	111	117	234	351	1日につき
A65002	通所型独自サービス運動機能向上加算	運動機能向上加算	要支援1. 要支援2(週2回)	225	237	474	711	1月につき
A65012	通所型独自サービス運動機能向上加算/2	運動機能向上加算	要支援2 週1回	225	237	474	711	1月につき
A65004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	口腔機能向上加算	要支援1. 要支援2(週2回)	150	158	316	474	1月につき
A65014	通所型独自サービス口腔機能向上加算/2	口腔機能向上加算	要支援2 週1回	150	158	316	474	1月につき
A65007	通所型独自サービス複数サービス実施加算 I 2	運動機能向上及び口腔機能向上	要支援1. 要支援2(週2回)	480	506	1012	1518	1月につき
A65017	通所型独自サービス複数サービス実施加算 I /22	運動機能向上及び口腔機能向上	要支援2 週1回	480	506	1012	1518	1月につき
A66103	通所型独自サービス提供体制加算 II 1	サービス提供体制強化加算 II	要支援1	24	25	51	76	1月につき
A66124	通所型独自サービス提供体制加算 II /22	サービス提供体制強化加算 II	要支援2 週1回	24	25	51	76	1月につき
A66104	通所型独自サービス提供体制加算 II 2	サービス提供体制強化加算 II	要支援2 週2回	48	51	101	152	1月につき
昼食 おやつ 代金 実費負担700円(一日につき)								

平成30年4月1日より
通所介護 1単位:10.54円

デイサービスセンター レックオール

デイサービス利用料 早見表				単位	自己負担 1割(円)	自己負担 2割(円)	自己負担 3割(円)	
152346	通所介護 I 41	6時間以上7時間未満	要介護1	572	603	1206	1809	1回につき
152347	通所介護 I 42	6時間以上7時間未満	要介護2	676	713	1425	2138	1回につき
152348	通所介護 I 43	6時間以上7時間未満	要介護3	780	822	1644	2466	1回につき
152349	通所介護 I 44	6時間以上7時間未満	要介護4	884	932	1863	2795	1回につき
152350	通所介護 I 45	6時間以上7時間未満	要介護5	988	1041	2083	3124	1回につき
155301	通所介護入浴介助加算			50	53	105	158	1回につき
155051	通所介護個別機能訓練加算 I			46	48	97	145	1回につき
155052	通所介護個別機能訓練加算 II			56	59	118	177	1回につき
155606	通所介護口腔機能向上加算			150	158	316	474	月に2回限度
156102	サービス提供体制加算 II			6	6	13	19	1回につき
昼食 おやつ 代金 実費負担700円(一日につき)								

平成30年4月1日より
通所介護 1単位:10.54円

デイサービスセンター レックオール