

## ご利用料金の目安（要支援認定の方）

○「要支援1」の方で、月に4回、サービスをご利用された場合

介護保険適用分	
基本サービス費（月）	1872
運動器機能向上加算（月）	225
事業所評価加算（月）	120
サービス提供体制強化加算Ⅱ 1（月）	48
介護職員処遇改善加算Ⅰ（月）	140
地域加算（月）	72
実費負担分	
昼食費等（日）	700 円

1ヶ月のご利用料金の目安 （昼食費等を含む）	5094 円
---------------------------	--------