

## 介護予防サービス：在宅サービス

介護予防サービスは、要介護等認定結果が要支援 1、要支援 2 と認定された方がご利用になります。

### 利用者負担について（19～31ページ共通）

- (1) 所得が一定以上ある65歳以上の方の利用者負担割合は2割または3割ですが（12ページ参照）、このサービスガイドに記載する利用者負担は1割負担の場合です。利用者負担が2割または3割の場合は、費用の目安に2割または3割を乗じた金額を参考にしてください。
- (2) 費用の目安は高槻市の地域区分単価（介護報酬単価の4級地）で算出しています。

### 交通事故にあったとき

交通事故や傷害事件等、第三者の行為が原因で要介護状態となったり、要介護度が重度化してより介護サービスが必要となった被害者の方が介護保険を利用する場合、その費用は加害者が負担するのが原則です。介護保険サービスを利用する場合は「第三者行為による傷病届」等の届出を市に行ってください。介護サービスの費用は市が立て替えて負担し、市が加害者側に請求を行います。

サービスの種類	サービス内容									
<b>介護予防 訪問入浴介護</b>  費用の目安は 所定単位 × 10.84円	●入浴設備や簡易浴槽を積んだ移動入浴車が家庭を訪問し、入浴の介助を行います。									
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>所定単位 (1回につき)</th> <th>費用の目安</th> <th>利用者負担額 (1割負担の場合)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>849 単位</td> <td>9,203円</td> <td>921円</td> </tr> </tbody> </table>		所定単位 (1回につき)	費用の目安	利用者負担額 (1割負担の場合)	849 単位	9,203円	921円	※例えば自宅に浴室がなく、感染症などの理由で他の施設などでの入浴が困難だと認められる場合に、利用することが適当であるとされています。	
所定単位 (1回につき)	費用の目安	利用者負担額 (1割負担の場合)								
849 単位	9,203円	921円								
<b>介護予防 訪問看護</b>  費用の目安は 所定単位 × 10.84円	●主治医の指示で、保健師、看護師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士などが家庭を訪問し、医学的な管理指導や療養上の世話をを行います。									
	内容	所要時間	所定単位 (1回につき)	費用の目安	利用者負担額 (1割負担の場合)					
	からの訪問看護 ステーション	20分未満(※注1)	301単位	3,262円	327円					
		30分未満	449単位	4,867円	487円					
		30分以上 1時間未満	790単位	8,563円	857円					
		1時間以上1時間30分未満	1,084単位	11,750円	1,175円					
		理学療法士、作業療法士、言語聴覚士 (20分以上)	287単位	3,111円	312円					
	からの訪問看護 診療所	20分未満 (※注1)	254単位	2,753円	276円					
		30分未満	380単位	4,119円	412円					
		30分以上 1時間未満	550単位	5,962円	597円					
1時間以上1時間30分未満		810単位	8,780円	878円						
(※注1)事業者が利用者からの連絡に応じて訪問看護を24時間行える体制であり、20分以上の訪問看護を週1回以上行った場合。 ※早朝(午前6時～8時)、夜間(午後6時～10時)は25%加算、深夜(午後10時～翌朝午前6時)は50%加算されます。										

サービスの種類	サービス内容																															
<b>介護予防 訪問リハビリ テーション</b> 費用の目安は 所定単位 × 10.66円	●通院が困難な場合、医師の指示に基づき、理学療法士や作業療法士、言語聴覚士などが家庭を訪問し、生活行為の向上を図るための指導訓練を行います。																															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>所定単位 (1回につき)</th> <th>費用の目安</th> <th>利用者負担額 (1割負担の場合)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>292単位</td> <td>3,112円</td> <td>312円</td> </tr> </tbody> </table>	所定単位 (1回につき)	費用の目安	利用者負担額 (1割負担の場合)	292単位	3,112円	312円																									
所定単位 (1回につき)	費用の目安	利用者負担額 (1割負担の場合)																														
292単位	3,112円	312円																														
<b>介護予防居宅 療養管理指導</b> 費用の目安は 所定単位 × 10円	●通院が困難な場合、医師、歯科医師、歯科衛生士、管理栄養士、薬剤師が家庭を訪問し、療養上の管理や指導を行います。																															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>内 容</th> <th>所定単位 (1回につき)</th> <th>費用の目安</th> <th>利用者負担額 (1割負担の場合)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="651 687 938 842">           医師・歯科            医師が            行う場合            (月2回を限度)         </td> <td data-bbox="938 687 1114 842">509単位</td> <td data-bbox="1114 687 1273 842">5,090円</td> <td data-bbox="1273 687 1433 842">509円</td> </tr> <tr> <td data-bbox="651 842 938 943">           在医総管算定又は特定            施設医総管算定有         </td> <td data-bbox="938 842 1114 943">295単位</td> <td data-bbox="1114 842 1273 943">2,950円</td> <td data-bbox="1273 842 1433 943">295円</td> </tr> <tr> <td data-bbox="651 943 938 1025">           歯科衛生士が行う場合            (月4回を限度)         </td> <td data-bbox="938 943 1114 1025">356単位</td> <td data-bbox="1114 943 1273 1025">3,560円</td> <td data-bbox="1273 943 1433 1025">356円</td> </tr> <tr> <td data-bbox="651 1025 938 1108">           管理栄養士が行う場合            (月2回を限度)         </td> <td data-bbox="938 1025 1114 1108">539単位</td> <td data-bbox="1114 1025 1273 1108">5,390円</td> <td data-bbox="1273 1025 1433 1108">539円</td> </tr> <tr> <td data-bbox="651 1108 938 1191">           医療機関の薬剤師が行う場合            (月2回を限度)         </td> <td data-bbox="938 1108 1114 1191">560単位</td> <td data-bbox="1114 1108 1273 1191">5,600円</td> <td data-bbox="1273 1108 1433 1191">560円</td> </tr> <tr> <td data-bbox="651 1191 938 1323">           薬局の薬剤師が行う場合            (月4回を限度)            (ただし、がん末期・中心静脈栄養患者            の場合は週2回かつ月8回を限度)         </td> <td data-bbox="938 1191 1114 1323">509単位</td> <td data-bbox="1114 1191 1273 1323">5,090円</td> <td data-bbox="1273 1191 1433 1323">509円</td> </tr> </tbody> </table>	内 容	所定単位 (1回につき)	費用の目安	利用者負担額 (1割負担の場合)	医師・歯科 医師が 行う場合 (月2回を限度)	509単位	5,090円	509円	在医総管算定又は特定 施設医総管算定有	295単位	2,950円	295円	歯科衛生士が行う場合 (月4回を限度)	356単位	3,560円	356円	管理栄養士が行う場合 (月2回を限度)	539単位	5,390円	539円	医療機関の薬剤師が行う場合 (月2回を限度)	560単位	5,600円	560円	薬局の薬剤師が行う場合 (月4回を限度) (ただし、がん末期・中心静脈栄養患者 の場合は週2回かつ月8回を限度)	509単位	5,090円	509円			
	内 容	所定単位 (1回につき)	費用の目安	利用者負担額 (1割負担の場合)																												
	医師・歯科 医師が 行う場合 (月2回を限度)	509単位	5,090円	509円																												
	在医総管算定又は特定 施設医総管算定有	295単位	2,950円	295円																												
	歯科衛生士が行う場合 (月4回を限度)	356単位	3,560円	356円																												
	管理栄養士が行う場合 (月2回を限度)	539単位	5,390円	539円																												
	医療機関の薬剤師が行う場合 (月2回を限度)	560単位	5,600円	560円																												
薬局の薬剤師が行う場合 (月4回を限度) (ただし、がん末期・中心静脈栄養患者 の場合は週2回かつ月8回を限度)	509単位	5,090円	509円																													
(※) 在医総管とは在宅時に、特定施設医総管とは特定施設入居時に、在宅療養の推進を図るため主治医が月2回以上在宅患者訪問診療を行う場合に算定する在宅時医学総合管理料のことで、医療保険の対象です。																																

居宅への訪問で受けるサービス

サービスの種類	サービス内容																							
<p style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">日帰りで施設に通うサービス</p> <p style="text-align: center;"><b>介護予防 通所リハビリ テーション (デイケア)</b></p> <p>費用の目安は 所定単位 × 10.66円</p>	<p>●介護老人保健施設や病院などに日帰りで通い、医学的な管理の下で食事・入浴・日常生活上の世話と機能訓練やリハビリなどを受けます。原則として月額単位での利用、定額支払となります。</p> <table border="1" data-bbox="432 416 1401 607"> <thead> <tr> <th>要支援状態</th> <th>所定単位 (1月につき)</th> <th>費用の目安</th> <th>利用者負担額 (1割負担の場合)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>要支援1</td> <td>1,721単位</td> <td>18,345円</td> <td>1,835円</td> </tr> <tr> <td>要支援2</td> <td>3,634単位</td> <td>38,738円</td> <td>3,874円</td> </tr> </tbody> </table> <p>※送迎や入浴にかかる費用は上記の所定単位に包括されています。 ※介護保険外の利用者負担として他に、食費やその他実費などがあります。</p> <p>●選択的サービスとして個別的に実施される機能訓練等を行ったとき</p> <table border="1" data-bbox="432 748 1401 999"> <tbody> <tr> <td>運動器機能向上</td> <td>1月につき 225単位を加算</td> </tr> <tr> <td>栄養改善</td> <td>1月につき 150単位を加算</td> </tr> <tr> <td>口腔機能向上</td> <td>1月につき 150単位を加算</td> </tr> </tbody> </table>	要支援状態	所定単位 (1月につき)	費用の目安	利用者負担額 (1割負担の場合)	要支援1	1,721単位	18,345円	1,835円	要支援2	3,634単位	38,738円	3,874円	運動器機能向上	1月につき 225単位を加算	栄養改善	1月につき 150単位を加算	口腔機能向上	1月につき 150単位を加算					
要支援状態	所定単位 (1月につき)	費用の目安	利用者負担額 (1割負担の場合)																					
要支援1	1,721単位	18,345円	1,835円																					
要支援2	3,634単位	38,738円	3,874円																					
運動器機能向上	1月につき 225単位を加算																							
栄養改善	1月につき 150単位を加算																							
口腔機能向上	1月につき 150単位を加算																							
<p style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">施設に短期間入所するサービス</p> <p style="text-align: center;"><b>介護予防 短期入所 生活介護 (ショートステイ)</b></p> <p>費用の目安は 所定単位 × 10.66円</p>	<p>●家族の病気や家庭の事情などで、特別養護老人ホームなどに短期間入所し、食事・入浴・排泄などの日常生活上の世話や機能訓練を受けます。</p> <p><b>《特別養護老人ホームに併設されている場合の利用料》</b></p> <table border="1" data-bbox="432 1167 1401 1536"> <thead> <tr> <th>内 容</th> <th>要支援状態</th> <th>所定単位 (1日につき)</th> <th>費用の目安</th> <th>利用者負担額 (1割負担の場合)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>多床室（相部屋）</td> <td rowspan="2">要支援1</td> <td>438単位</td> <td>4,669円</td> <td>467円</td> </tr> <tr> <td>ユニット型個室</td> <td>514単位</td> <td>5,479円</td> <td>548円</td> </tr> <tr> <td>多床室（相部屋）</td> <td rowspan="2">要支援2</td> <td>545単位</td> <td>5,809円</td> <td>581円</td> </tr> <tr> <td>ユニット型個室</td> <td>638単位</td> <td>6,801円</td> <td>681円</td> </tr> </tbody> </table> <p>※介護保険外の利用者負担として他に、食費や滞在費などがあります。食費・滞在費の軽減については15ページをご覧ください。 ※加算対象として送迎（184単位/片道）、療養食（8単位/食）、機能訓練（12単位/日）、個別機能訓練（56単位/日）などがあります。 ※単独型施設もあります。</p>	内 容	要支援状態	所定単位 (1日につき)	費用の目安	利用者負担額 (1割負担の場合)	多床室（相部屋）	要支援1	438単位	4,669円	467円	ユニット型個室	514単位	5,479円	548円	多床室（相部屋）	要支援2	545単位	5,809円	581円	ユニット型個室	638単位	6,801円	681円
内 容	要支援状態	所定単位 (1日につき)	費用の目安	利用者負担額 (1割負担の場合)																				
多床室（相部屋）	要支援1	438単位	4,669円	467円																				
ユニット型個室		514単位	5,479円	548円																				
多床室（相部屋）	要支援2	545単位	5,809円	581円																				
ユニット型個室		638単位	6,801円	681円																				

サービスの種類	サービス内容																											
<p style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">施設に短期間入所するサービス</p> <p><b>介護予防短期入所療養介護（ショートステイ）</b></p> <p>費用の目安は 所定単位 × 10.54円</p>	<p>●家族の病気や家庭の事情などで、病院・介護老人保健施設などに短期間入所し、医学的管理の下で食事・入浴・排泄などの日常生活上の世話、機能訓練やリハビリなどを受けます。</p> <p>《介護老人保健施設（従来型）に併設されている場合の利用料》</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内 容</th> <th>要支援状態</th> <th>所定単位（1日につき）</th> <th>費用の目安</th> <th>利用者負担額（1割負担の場合）</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>多床室（相部屋）</td> <td rowspan="2">要支援1</td> <td>613単位</td> <td>6,461円</td> <td>647円</td> </tr> <tr> <td>ユニット型個室</td> <td>623単位</td> <td>6,566円</td> <td>657円</td> </tr> <tr> <td>多床室（相部屋）</td> <td rowspan="2">要支援2</td> <td>768単位</td> <td>8,094円</td> <td>810円</td> </tr> <tr> <td>ユニット型個室</td> <td>781単位</td> <td>8,231円</td> <td>824円</td> </tr> </tbody> </table> <p>※介護保険外の利用者の負担として他に、食費や滞在費などがあります。食費・滞在費の軽減については15ページをご覧ください。 ※上記のほか、加算対象として送迎（184単位/片道）、療養食（8単位/食）などがあります。</p>	内 容	要支援状態	所定単位（1日につき）	費用の目安	利用者負担額（1割負担の場合）	多床室（相部屋）	要支援1	613単位	6,461円	647円	ユニット型個室	623単位	6,566円	657円	多床室（相部屋）	要支援2	768単位	8,094円	810円	ユニット型個室	781単位	8,231円	824円				
内 容	要支援状態	所定単位（1日につき）	費用の目安	利用者負担額（1割負担の場合）																								
多床室（相部屋）	要支援1	613単位	6,461円	647円																								
ユニット型個室		623単位	6,566円	657円																								
多床室（相部屋）	要支援2	768単位	8,094円	810円																								
ユニット型個室		781単位	8,231円	824円																								
<p style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">入居するサービス</p> <p><b>介護予防特定施設入居者生活介護</b></p> <p>費用の目安は 所定単位 × 10.54円</p>	<p>●有料老人ホーム、軽費老人ホーム（ケアハウス）、養護老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅等で特定施設の指定を受けた場合、入居者は必要な介護サービスを介護保険で受けます。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内 容</th> <th>要支援状態</th> <th>所定単位（1日につき）</th> <th>費用の目安</th> <th>利用者負担額（1割負担の場合）</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">施設内で介護サービスが提供される場合</td> <td>要支援1</td> <td>181単位</td> <td>1,907円</td> <td>191円</td> </tr> <tr> <td>要支援2</td> <td>310単位</td> <td>3,267円</td> <td>327円</td> </tr> <tr> <td>外部から介護サービスが提供される場合</td> <td>共 通</td> <td>55単位</td> <td>579円</td> <td>58円</td> </tr> </tbody> </table> <p>※介護保険外の利用者負担として他に、入居にあたっての一時金、室料、光熱水費、食費、日常生活費などが必要です。</p> <p>●外部サービス利用型特定施設の指定を受けた施設の場合、サービス計画の作成、生活相談、安否確認などは当該施設から、介護保険サービスは当該施設が契約した指定サービス提供事業者から受けます。（市内2ヶ所の養護老人ホームが指定を受けています。）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">外部サービスの限度額単位（1月あたり）</th> </tr> <tr> <th>要支援状態</th> <th>限度額単位</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>要支援1</td> <td>5,032単位</td> </tr> <tr> <td>要支援2</td> <td>10,531単位</td> </tr> </tbody> </table>	内 容	要支援状態	所定単位（1日につき）	費用の目安	利用者負担額（1割負担の場合）	施設内で介護サービスが提供される場合	要支援1	181単位	1,907円	191円	要支援2	310単位	3,267円	327円	外部から介護サービスが提供される場合	共 通	55単位	579円	58円	外部サービスの限度額単位（1月あたり）		要支援状態	限度額単位	要支援1	5,032単位	要支援2	10,531単位
内 容	要支援状態	所定単位（1日につき）	費用の目安	利用者負担額（1割負担の場合）																								
施設内で介護サービスが提供される場合	要支援1	181単位	1,907円	191円																								
	要支援2	310単位	3,267円	327円																								
外部から介護サービスが提供される場合	共 通	55単位	579円	58円																								
外部サービスの限度額単位（1月あたり）																												
要支援状態	限度額単位																											
要支援1	5,032単位																											
要支援2	10,531単位																											
<p style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">ケアプランの作成</p> <p><b>介護予防支援</b></p> <p>費用の目安は 所定単位 × 10.84円</p>	<p>●介護予防支援事業所（地域包括支援センター）または委託されたケアプランセンターが利用者の状況に応じたケアプランの作成や、サービス提供事業者との連絡調整、サービス利用の状況が介護予防につながっているかの評価を行います。利用者負担はありません。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>所定単位（1月につき）</th> <th>費用の目安</th> <th>利用者負担額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>431単位</td> <td>4,672円</td> <td>0円</td> </tr> </tbody> </table>	所定単位（1月につき）	費用の目安	利用者負担額	431単位	4,672円	0円																					
所定単位（1月につき）	費用の目安	利用者負担額																										
431単位	4,672円	0円																										

## 介護予防サービス：地域密着型介護予防サービス

地域密着型介護予防サービスは、原則として、市内の事業所については、要支援1・2と認定された高槻市民のみがご利用になれます。

サービスの種類	サービス内容																																
<p style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">小規模多機能型サービス</p> <p><b>介護予防 小規模多機能型 居宅介護</b></p> <p>費用の目安は 所定単位 × 10.66円</p>	<p>●事業所への「通い」を中心に、利用者の様態や希望に応じて随時「訪問」や「泊まり」を組み合わせ提供されるサービスで、地域での生活の継続を図ります。</p> <p><b>《同一建物居住者以外の登録者に対して行う場合》</b></p> <table border="1" data-bbox="443 611 1394 831"> <thead> <tr> <th>要支援状態</th> <th>所定単位 (1月につき)</th> <th>費用の目安</th> <th>利用者負担額 (1割負担の場合)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>要支援1</td> <td>3,418単位</td> <td>36,435円</td> <td>3,644円</td> </tr> <tr> <td>要支援2</td> <td>6,908単位</td> <td>73,639円</td> <td>7,364円</td> </tr> </tbody> </table> <p>※原則として月額単位での利用となり、事業所でケアプランを作成します。 ※介護保険外の利用者負担として、他に食費・宿泊費などがあります。 ※短期利用もあります。</p>	要支援状態	所定単位 (1月につき)	費用の目安	利用者負担額 (1割負担の場合)	要支援1	3,418単位	36,435円	3,644円	要支援2	6,908単位	73,639円	7,364円																				
要支援状態	所定単位 (1月につき)	費用の目安	利用者負担額 (1割負担の場合)																														
要支援1	3,418単位	36,435円	3,644円																														
要支援2	6,908単位	73,639円	7,364円																														
<p style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">日帰りで施設に通うサービス</p> <p><b>介護予防 認知症対応型 通所介護</b></p> <p>費用の目安は 所定単位 × 10.66円</p>	<p>●認知症の方がデイサービスセンターなどに日帰りで通い、介護予防を目的として食事・入浴・日常生活上の世話と機能訓練などを受けます。</p> <p><b>《単独型：デイサービスセンターが単独で設置されている場合》</b></p> <table border="1" data-bbox="443 1077 1394 1597"> <thead> <tr> <th>所要時間</th> <th>要支援状態</th> <th>所定単位 (1日につき)</th> <th>費用の目安</th> <th>利用者負担額 (1割負担の場合)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">4時間以上 5時間未満</td> <td>要支援1</td> <td>495単位</td> <td>5,276円</td> <td>528円</td> </tr> <tr> <td>要支援2</td> <td>548単位</td> <td>5,841円</td> <td>585円</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">5時間以上 6時間未満</td> <td>要支援1</td> <td>738単位</td> <td>7,867円</td> <td>787円</td> </tr> <tr> <td>要支援2</td> <td>824単位</td> <td>8,783円</td> <td>879円</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">6時間以上 7時間未満</td> <td>要支援1</td> <td>757単位</td> <td>8,069円</td> <td>807円</td> </tr> <tr> <td>要支援2</td> <td>846単位</td> <td>9,018円</td> <td>902円</td> </tr> </tbody> </table> <p>※送迎にかかる費用は所定単位に包括されています。その他の加算として、入浴（50単位/日）、個別機能訓練（27単位/日）、栄養改善や口腔機能向上（150単位/月）などがあります。 ※介護保険外の利用者負担として他に、食費やその他実費などがあります。</p>	所要時間	要支援状態	所定単位 (1日につき)	費用の目安	利用者負担額 (1割負担の場合)	4時間以上 5時間未満	要支援1	495単位	5,276円	528円	要支援2	548単位	5,841円	585円	5時間以上 6時間未満	要支援1	738単位	7,867円	787円	要支援2	824単位	8,783円	879円	6時間以上 7時間未満	要支援1	757単位	8,069円	807円	要支援2	846単位	9,018円	902円
所要時間	要支援状態	所定単位 (1日につき)	費用の目安	利用者負担額 (1割負担の場合)																													
4時間以上 5時間未満	要支援1	495単位	5,276円	528円																													
	要支援2	548単位	5,841円	585円																													
5時間以上 6時間未満	要支援1	738単位	7,867円	787円																													
	要支援2	824単位	8,783円	879円																													
6時間以上 7時間未満	要支援1	757単位	8,069円	807円																													
	要支援2	846単位	9,018円	902円																													
<p style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">入居するサービス</p> <p><b>介護予防 認知症対応型 共同生活介護 (グループホーム)</b></p> <p>費用の目安は 所定単位 × 10.54円 (要支援2の方のみ)</p>	<p>●認知症の状態にある方が、小規模かつ家庭的な環境の中で共同生活を営む住居で、食事・入浴・排泄などの日常生活の支援を受けます。</p> <table border="1" data-bbox="443 1798 1394 1973"> <thead> <tr> <th>事業所形態</th> <th>所定単位 (1日につき)</th> <th>費用の目安</th> <th>利用者負担額 (1割負担の場合)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1つの共同生活住居(ユニット)</td> <td>757単位</td> <td>7,978円</td> <td>798円</td> </tr> <tr> <td>2つ以上の共同生活住居(ユニット)</td> <td>745単位</td> <td>7,852円</td> <td>786円</td> </tr> </tbody> </table> <p>※介護保険外の利用者負担として他に、入居にあたっての一時金、室料、光熱水費、食費、日常生活費などが必要です。 ※短期利用（ショートステイ）もあります。</p>	事業所形態	所定単位 (1日につき)	費用の目安	利用者負担額 (1割負担の場合)	1つの共同生活住居(ユニット)	757単位	7,978円	798円	2つ以上の共同生活住居(ユニット)	745単位	7,852円	786円																				
事業所形態	所定単位 (1日につき)	費用の目安	利用者負担額 (1割負担の場合)																														
1つの共同生活住居(ユニット)	757単位	7,978円	798円																														
2つ以上の共同生活住居(ユニット)	745単位	7,852円	786円																														