

通所介護

1単位あたりの単価は10.27円となります

【利用料金表(1割負担の方)】・・・1回あたりの目安

| 要介護度 | 通常規模型通所介護費(単位) | 加算(単位) | | | | | | 介護費用計(円) | 食事費(円) | 合計(円) |
|------|----------------|----------|-----------|---------------|------------|------------|-------|----------|--------|-------------|
| | | 入浴介助 (I) | 入浴介助 (II) | サービス提供体制強化(I) | 個別機能訓練(I)ロ | 個別機能訓練(I)イ | 認知症加算 | | | |
| | | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | ⑥ | | | |
| 要介護1 | 655 | 40 | 55 | 22 | 85 | 56 | 60 | 823 | 550 | 例)①+②+④+⑤+⑧ |
| 要介護2 | 773 | 40 | 55 | 22 | 85 | 56 | 60 | 944 | 550 | 例)①+②+④+⑤+⑧ |
| 要介護3 | 896 | 40 | 55 | 22 | 85 | 56 | 60 | 1,071 | 550 | 例)①+②+④+⑤+⑧ |
| 要介護4 | 1,018 | 40 | 55 | 22 | 85 | 56 | 60 | 1,196 | 550 | 例)①+②+④+⑤+⑧ |
| 要介護5 | 1,142 | 40 | 55 | 22 | 85 | 56 | 60 | 1,323 | 550 | 例)①+②+④+⑤+⑧ |

【利用料金表(2割負担の方)】・・・1回あたりの目安

| 要介護度 | 通常規模型通所介護費(単位) | 加算(単位) | | | | | | 介護費用計(円) | 食事費(円) | 合計(円) |
|------|----------------|----------|-----------|---------------|------------|------------|-------|----------|--------|-------------|
| | | 入浴介助 (I) | 入浴介助 (II) | サービス提供体制強化(I) | 個別機能訓練(I)ロ | 個別機能訓練(I)イ | 認知症加算 | | | |
| | | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | ⑥ | | | |
| 要介護1 | 655 | 40 | 55 | 22 | 85 | 56 | 60 | 1647 | 550 | 例)①+②+④+⑤+⑧ |
| 要介護2 | 773 | 40 | 55 | 22 | 85 | 56 | 60 | 1889 | 550 | 例)①+②+④+⑤+⑧ |
| 要介護3 | 896 | 40 | 55 | 22 | 85 | 56 | 60 | 2,142 | 550 | 例)①+②+④+⑤+⑧ |
| 要介護4 | 1,018 | 40 | 55 | 22 | 85 | 56 | 60 | 2,392 | 550 | 例)①+②+④+⑤+⑧ |
| 要介護5 | 1,142 | 40 | 55 | 22 | 85 | 56 | 60 | 2,647 | 550 | 例)①+②+④+⑤+⑧ |

【利用料金表(3割負担の方)】・・・1回あたりの目安

| 要介護度 | 通常規模型通所介護費(単位) | 加算(単位) | | | | | | 介護費用計(円) | 食事費(円) | 合計(円) |
|------|----------------|----------|-----------|---------------|------------|------------|-------|----------|--------|-------------|
| | | 入浴介助 (I) | 入浴介助 (II) | サービス提供体制強化(I) | 個別機能訓練(I)ロ | 個別機能訓練(I)イ | 認知症加算 | | | |
| | | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | ⑥ | | | |
| 要介護1 | 655 | 40 | 55 | 22 | 85 | 56 | 60 | 2,470 | 550 | 例)①+②+④+⑤+⑧ |
| 要介護2 | 773 | 40 | 55 | 22 | 85 | 56 | 60 | 2,834 | 550 | 例)①+②+④+⑤+⑧ |
| 要介護3 | 896 | 40 | 55 | 22 | 85 | 56 | 60 | 3,213 | 550 | 例)①+②+④+⑤+⑧ |
| 要介護4 | 1,018 | 40 | 55 | 22 | 85 | 56 | 60 | 3,589 | 550 | 例)①+②+④+⑤+⑧ |
| 要介護5 | 1,142 | 40 | 55 | 22 | 85 | 56 | 60 | 3,971 | 550 | 例)①+②+④+⑤+⑧ |

《その他の加算》

① 個別機能訓練加算(Ⅱ) 20単位/月…機能訓練を実施しているすべての方が対象となります。

② 科学的介護推進体制加算 40単位/月…すべての方が対象となります。

※当月利用単位数に介護職員処遇改善加算が利用単位数に5.9%(×0.059)、介護職員等特定処遇改善加算が利用単位数に1.2%(×0.012)加算されます。

※認知症加算60単位/日…日常生活自立度Ⅲ以上の方に対してのみ加算されます

※入浴介助加算について、基本(I)とし、ご自宅で入浴を希望される方は(Ⅱ)の算定となります。

※個別機能訓練加算(I)イ・ロについて併用算定不可の為機能訓練指導員の配置状況によりいずれかとなります。

通所介護型サービス

【利用料金表(1割負担の方)】・・・1ヶ月あたりの目安

| 要介護度 | 介護予防通所介護費(単位) | 加算(単位) | | | 介護費計(円) | 食費(円)/回 | 合計(円) |
|------|---------------|---------|---------------|-----------|---------|---------|-------|
| | | 運動器機能向上 | サービス提供体制強化(I) | 科学的介護推進体制 | | | |
| 要支援1 | 1,672 | 225 | 88 | 40 | 2,079 | 550 | 2,629 |
| 要支援2 | 3,428 | 225 | 176 | 40 | 3,973 | 550 | 4,523 |

【利用料金表(2割負担の方)】・・・1ヶ月あたりの目安

| 要介護度 | 介護予防通所介護費(単位) | 加算(単位) | | | 介護費計(円) | 食費(円)/回 | 合計(円) |
|------|---------------|---------|---------------|-----------|---------|---------|-------|
| | | 運動器機能向上 | サービス提供体制強化(I) | 科学的介護推進体制 | | | |
| 要支援1 | 1,672 | 225 | 88 | 40 | 4,159 | 550 | 4,709 |
| 要支援2 | 3,428 | 225 | 176 | 40 | 7,946 | 550 | 8,496 |

【利用料金表(3割負担の方)】・・・1ヶ月あたりの目安

| 要介護度 | 介護予防通所介護費(単位) | 加算(単位) | | | 介護費計(円) | 食費(円)/回 | 合計(円) |
|------|---------------|---------|---------------|-----------|---------|---------|--------|
| | | 運動器機能向上 | サービス提供体制強化(I) | 科学的介護推進体制 | | | |
| 要支援1 | 1,672 | 225 | 88 | 40 | 6,239 | 550 | 6,789 |
| 要支援2 | 3,428 | 225 | 176 | 40 | 11,920 | 550 | 12,470 |

《その他の加算》

※当月利用単位数に介護職員処遇改善加算が利用単位数に5.9%(×0.059)、介護職員等特定処遇改善加算が利用単位数に1.2%(×0.012)加算されます。