

地域密着型通所介護 利用料金表

【要介護】 地域区分7級地(10.14含む)

5 6 時 間 以 未 上 満	要介護度	単位数	利用料	負担額(1割)	負担額(2割)	負担額(3割)
	要介護1	657	¥6,662	¥666	¥1,332	¥1,999
	要介護2	776	¥7,869	¥787	¥1,574	¥2,361
	要介護3	896	¥9,085	¥909	¥1,817	¥2,726
	要介護4	1013	¥10,272	¥1,027	¥2,054	¥3,082
	要介護5	1134	¥11,499	¥1,150	¥2,300	¥3,450

加算額・減算額	加算の種類	加算要件	単位数	利用料			
				総額	負担額(1割)	負担額(2割)	負担額(3割)
	個別機能訓練加算Ⅰ/回		76	¥771	¥77	¥154	¥231
	個別機能訓練加算Ⅱ/月		20	¥203	¥20	¥41	¥61
	口腔機能向上加算Ⅱ(2回まで)		160	¥1,622	¥162	¥324	¥487
	口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ(6月に1回)		20	¥203	¥20	¥41	¥61
	サービス提供体制強化加算Ⅰ/回		22	¥223	¥22	¥45	¥67
	送迎減算(片道につき)		-47	¥-477	¥-48	-	-
	入浴介助加算Ⅰ	入浴介助(1日)	40	¥406	¥41	¥81	¥122
	入浴介助加算Ⅱ	入浴介助(1日)	55	¥558	¥56	¥112	¥167
	若年性認知症患者受入加算	日	60	¥608	¥61	¥122	¥183
	介護職員処遇改善加算Ⅰ				基本報酬+各種加算×9.2%		
	科学的介護推進体制加算				40単位/月		

【要支援】 地域区分7級地(10.14含む)

5 6 時 間 以 未 上 満	要支援度	単位数	利用料	負担額(1割)	負担額(2割)	負担額(3割)
	要支援1	436	¥4,421	¥442	¥884	¥1,326
	(1月につき)	1,798	¥18,232	¥1,823	¥3,646	¥5,470
	要支援2	447	¥4,533	¥453	¥907	¥1,360
	(1月につき)	3,621	¥36,717	¥3,672	¥7,343	¥11,015

加算額	加算の種類	加算要件	単位数	利用料			
				基本	負担額(1割)	負担額(2割)	負担額(3割)
	一体的サービス提供体制加算		480	¥4,867	¥487	¥973	¥1,460
	口腔機能向上加算Ⅱ/月1回まで		160	¥1,622	¥162	¥324	¥487
	口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ(6月に1回)		20	¥203	¥20	¥41	¥61
	若年性認知症患者受入加算/月		240	¥2,434	¥243	¥487	¥730
	サービス提供体制強化加算Ⅰ(要支援1)/月		88	¥892	¥89	¥178	¥268
	サービス提供体制強化加算Ⅰ(要支援2)/月		176	¥1,785	¥178	¥357	¥535
	介護職員処遇改善加算Ⅰ				基本報酬+各種加算×9.2%		
	科学的介護推進体制加算				40単位/月		

【介護保険外】

そ の 他 費 用	種類	負担額	種類	負担額
	食費(昼食1回)	¥600	学習療法(月額)	¥2,200
	夕食費(持ち帰り弁当)	¥650	洗濯サービス(1回)	¥200
	リハビリパンツ(1枚)	¥100	趣味・レクリエーション材料費	¥実費
	尿取りパッド(1枚)	¥30		