

○通所介護料金表

サービス提供時間：8：50～16：00 区分：7時間以上8時間未満利用

	単位	基本報酬 ※3	個別機能訓練加算(Ⅰ) Ⅰ	入浴介助加算(Ⅱ)	サービス提供体制加算 Ⅰ	※1:介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	※2:介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	※3:介護職員等ベースアップ等支援加算	食費	合計
要介護1の方	1回あたり	655 円	56 円	55 円	22 円	46 円	9 円	9 円	650 円	1,502 円
要介護2の方	1回あたり	773 円				53 円	11 円	10 円		1,630 円
要介護3の方	1回あたり	896 円				61 円	12 円	11 円		1,763 円
要介護4の方	1回あたり	1,018 円				68 円	14 円	13 円		1,896 円
要介護5の方	1回あたり	1,142 円				75 円	15 円	14 円		2,029 円

※1 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)は所定単位数に5.9%を乗じた単位数です。ご利用回数他により値は変動致します。

※2 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)は所定単位数に1.2%を乗じた単位数です。ご利用回数他により値は変動致します。

※3 介護職員等ベースアップ等支援加算は所定単位数に1.1%を乗じた単位数です。ご利用回数他により値は変動致します。

○送迎減算 要介護の方:自宅と事業所間の送迎を当事業所が実施しない場合、片道▲47円となります。

○個別機能訓練加算(Ⅱ) 月に20円を個別機能訓練加算(Ⅰ)に上乗せし算定となります。

○科学的介護推進体制加算 月に40円算定されます。

○認知症加算 日常生活自立度のランクがⅢ、Ⅳ又はMに該当される方は、ご利用毎に60円算定されます。

第1号通所型サービス料金表

※1 割負担の場合

	単位	基本報酬 ※3	運動器機能 向上加算	科学的介護 推進体制加 算	サービス提 供体制加算 I	※1:介護職 員処遇改善 加算(I)	※2:介護職 員等特定処 遇改善加算 (I)	※3:介護職 員等ベース アップ等支援 加算	1ヶ月分 利用料金	食費 (1回)
通所型サービ ス1	月あたり	1,672 円	225 円	40 円	88 円	119 円	24 円	22 円	2,190 円	650 円
(事業対象者・ 要支援1の方)	所定の加算は月あたり 2,168 円です。 食費(実費)として 1 食 600 円。 1ヶ月分の利用料金は月4回ご利用ですと 4,790 円(食費込み)となります。									
通所型サービ ス2	月あたり	3,428 円	225 円	40 円	176 円	228 円	46 円	43 円	4,186 円	650 円
(事業対象者・ 要支援2の方)	所定の加算は月あたり 4,186 円です。 食費(実費)として 1 食 650 円。 1ヶ月分の利用料金は月8回ご利用ですと 9,386 円(食費込み)となります。									

※1 介護職員処遇改善加算(I)は所定単位数に 5.9%を乗じた値です。

※2 介護職員等特定処遇改善加算(I)は所定単位数に 1.2%を乗じた値です。

※3 介護職員等ベースアップ等支援加算は所定単位数に 1.1%を乗じた単位数です。ご利用回数他により値は変動致します。