

利用料金表

・通所介護

一回あたり

	介護度	①基本単価	②個別機能訓練加算(Ⅰ)	③入浴加算	④サービス提供体制強化加算	食費	合計金額
3 5	要介護 1	400	42	50	12	450	¥ 954
	要介護 2	457	42	50	12	450	¥ 1,011
	要介護 3	514	42	50	12	450	¥ 1,068
	要介護 4	571	42	50	12	450	¥ 1,125
	要介護 5	628	42	50	12	450	¥ 1,182
5 7	要介護 1	602	42	50	12	450	¥ 1,156
	要介護 2	708	42	50	12	450	¥ 1,262
	要介護 3	814	42	50	12	450	¥ 1,368
	要介護 4	920	42	50	12	450	¥ 1,474
	要介護 5	1,026	42	50	12	450	¥ 1,580
7 9	要介護 1	690	42	50	12	450	¥ 1,244
	要介護 2	811	42	50	12	450	¥ 1,365
	要介護 3	937	42	50	12	450	¥ 1,491
	要介護 4	1,063	42	50	12	450	¥ 1,617
	要介護 5	1,188	42	50	12	450	¥ 1,742

- ・⑤口腔機能向上加算 150円/月2回まで
- ・⑥栄養改善加算 150円/月2回まで
- ・⑦若年性認知症利用者受入加算 60円/日
- ・⑧介護職員処遇改善加算(Ⅰ) ①～⑦までにより算定した単位数の1.9%(19/1000)/月

・予防通所介護

	支援度	①基本単価	②運動機能向上加算	⑦サービス提供体制強化加算	食費	合計金額	
	要支援 1	2,099	225	48	450	¥ 4,172	月4回利用の場合
	要支援 2	4,205	225	96	450	¥ 8,126	月8回利用の場合

- ・③口腔機能向上加算 150円/月
- ・④栄養改善加算 150円/月
- ・⑤選択的サービス複数実施加算(Ⅰ) 480円/月
②③④の加算のうち2種類以上サービスを実施した場合
- 選択的サービス複数実施加算(Ⅱ) 700円/月
②③④の加算のうち3種類以上サービスを実施した場合
- ・⑥事業所評価加算 120円/月
- ・⑧介護職員処遇改善加算(Ⅰ) ①～⑦までにより算定した単位数の1.9%(19/1000)/月