

## 料 金

### ●通所介護（地域区分加算 3級地：10.68）

（1）基本料金（通常規模型通所介護：所要時間7時間以上8時間未満）

	1日あたりの利用単位 (介護報酬)	1日あたりの自己負担額 (介護保険適用：1割)	1日あたりの自己負担額 (介護保険適用：2割)	1日あたりの自己負担額 (介護保険適用：3割)
要介護 1	648単位	692円	1,384円	2,076円
要介護 2	765単位	817円	1,634円	2,451円
要介護 3	887単位	947円	1,894円	2,841円
要介護 4	1,008単位	1,076円	2,153円	3,229円
要介護 5	1,130単位	1,206円	2,413円	3,620円

*加算内容		(1割負担)	2割負担	3割負担)
①入浴介助加算	50単位	53円	106円	160円
②個別機能訓練加算Ⅰ【※】	46単位	49円	98円	147円
③栄養改善加算【※】	150単位	160円	320円	480円
④栄養スクリーニング加算【※】	5単位	5円	10円	16円
⑤介護職員処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月の <u>所定単位数</u> に、5.9%を乗じた額			
⑥介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	1ヶ月の <u>所定単位数</u> に、1.0%を乗じた額			
⑦当事業所が送迎を行わなかった場合は、片道▲47単位(150円)減算になります。				

【※】個別の実施計画を策定し、これに基づきサービス提供を行った場合に加算されます

（2）その他自己負担となるもの

- ① 食費（おやつ代含む） 700円をいただきます。
- ② レクリエーション費用、手芸工作材料費、その他実費でいただく場合があります。

令和元年10月1日改訂