地域密着型通所介護利用料金表

地域区分：　4級地　（10.54）

地域密着型通所介護			
介護度	3時間以上4時間未満		
要介護１	地域通所介護11	416単位	439円
要介護２	地域通所介護12	478単位	504円
要介護３	地域通所介護13	540単位	570円
要介護４	地域通所介護14	600単位	633円
要介護５	地域通所介護15	663単位	699円
介護度	4時間以上5時間未満		
要介護１	地域通所介護21	436単位	460円
要介護２	地域通所介護22	501単位	528円
要介護３	地域通所介護23	566単位	597円
要介護４	地域通所介護24	629単位	663円
要介護５	地域通所介護25	695単位	733円
介護度	5時間以上6時間未満		
要介護１	地域通所介護31	657単位	693円
要介護２	地域通所介護32	776単位	818円
要介護３	地域通所介護33	896単位	945円
要介護４	地域通所介護34	1,013単位	1,068円
要介護５	地域通所介護35	1,134単位	1,196円
介護度	6時間以上7時間未満		
要介護１	地域通所介護41	678単位	715円
要介護２	地域通所介護42	801単位	845円
要介護３	地域通所介護43	925単位	975円
要介護４	地域通所介護44	1,049単位	1,106円
要介護５	地域通所介護45	1,172単位	1,236円
介護度	7時間以上8時間未満		
要介護１	地域通所介護51	753単位	794円
要介護２	地域通所介護52	890単位	938円
要介護３	地域通所介護53	1,032単位	1,088円
要介護４	地域通所介護54	1,172単位	1,236円
要介護５	地域通所介護55	1,312単位	1,383円
介護度	8時間以上9時間未満		
要介護１	地域通所介護61	783単位	826円
要介護２	地域通所介護62	925単位	975円
要介護３	地域通所介護63	1,072単位	1,130円
要介護４	地域通所介護64	1,220単位	1,286円
要介護５	地域通所介護65	1,365単位	1,439円

※1割負担額/回

加　算			
種　類	加算体制	単位数	利用料
入浴介助加算（Ⅰ）/日	有	40単位	43円
入浴介助加算（Ⅱ）/日		55単位	58円
認知症加算/日		60単位	64円
若年性認知症利用者受入加算/日	有	60単位	64円
中重度者ケア体制加算/日		45単位	48円
個別機能訓練加算（Ⅰ）イ/日	有	56単位	59円
個別機能訓練加算（Ⅰ）ロ/日		76単位	81円
個別機能訓練加算（Ⅱ）/月		20単位	21円
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）/日		22単位	24円
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）/日		18単位	19円
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）/日		6単位	7円
栄養改善加算/回		200単位	211円
栄養アセスメント加算/月		50単位	53円
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）/回		20単位	21円
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）/回		5単位	6円
口腔機能向上加算（Ⅰ）/回		150単位	159円
口腔機能向上加算（Ⅱ）/回		160単位	169円
ＡＤＬ維持等加算（Ⅰ）/月		30単位	32円
ＡＤＬ維持等加算（Ⅱ）/月		60単位	64円
生活機能向上連携加算（Ⅰ）/月		100単位	106円
生活機能向上連携加算（Ⅱ）/月		100単位	106円
延長加算（1時間当たり）/回	有	50単位	53円
科学的介護推進体制加算/月		40単位	43円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）イ		11.7%(1ヶ月の利用合計単位数に乗じる)	
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）ロ		12.7%(1ヶ月の利用合計単位数に乗じる)	
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）イ		11.5%(1ヶ月の利用合計単位数に乗じる)	
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）ロ	有	12.5%(1ヶ月の利用合計単位数に乗じる)	
中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	有	基本単位数×5/100	

減　算			
種　類	（減算）	単位数	利用料
送迎減算	片道	▲-47単位	▲－50円

※1割負担額/回

地域密着型通所介護付随サービス		
サービス名	内容	料金
朝食サービス	延長加算や時間外サービス、夜間サポートサービスを利用中の朝食提供。栄養バランスの取れた温かい食事を摂っていただけます。	500円
昼食サービス	通所介護及び保険外通所介護サービスを利用中の昼食提供。栄養バランスの取れた温かい食事を摂っていただけます。	**740円**
夕食サービス	延長加算や時間外サービス、夜間サポートサービスを利用中の夕食提供。栄養バランスの取れた温かい食事を摂っていただけます。	**740円**

＊上記金額は10割金額となります

介護保険外サービス（1割負担の場合）				
サービス名	内容	料金		
		生活保護の方	1割負担の方	2/3割負担の方
夜間サポートサービス	お泊まりを利用される方の17:01～8:59までの夜間介護サービスを提供させていただきます。	1,600円/日	1,850円/日	1,950円/日
付き添いサービス	主にご家庭で通院介助ができない場合、代行して通院介助を行います。 ※ただし、公共の交通機関もしくは介護タクシーを使用します。（別途、実費相当額を徴収いたします。）	1,200円/時間	1,250円/時間	1,300円/時間
時間外サービス	保険外通所介護サービス提供時間（9:00～17:00）前後の時間帯、及び、通所介護契約書に基づく通所介護サービス提供時間（9:00～17:00）前後の時間帯にサービスを提供させていただきます。	300円/時間		
おやつ代	上記保険内外サービスの時間帯におやつを提供いたします。	200円/日		