## 地域密着型通所介護利用料金表

地域区分：　1級地　(10.90)

| 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 | 4,534円 |
| 要介護２ | 地域通所介護12 | 478単位 | 5,210円 |
| 要介護３ | 地域通所介護13 | 540単位 | 5,886円 |
| 要介護４ | 地域通所介護14 | 600単位 | 6,540円 |
| 要介護５ | 地域通所介護15 | 663単位 | 7,226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 | 4,752円 |
| 要介護２ | 地域通所介護22 | 501単位 | 5,460円 |
| 要介護３ | 地域通所介護23 | 566単位 | 6,169円 |
| 要介護４ | 地域通所介護24 | 629単位 | 6,856円 |
| 要介護５ | 地域通所介護25 | 695単位 | 7,575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 | 7,161円 |
| 要介護２ | 地域通所介護32 | 776単位 | 8,458円 |
| 要介護３ | 地域通所介護33 | 896単位 | 9,766円 |
| 要介護４ | 地域通所介護34 | 1,013単位 | 11,041円 |
| 要介護５ | 地域通所介護35 | 1,134単位 | 12,360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 | 7,390円 |
| 要介護２ | 地域通所介護42 | 801単位 | 8,730円 |
| 要介護３ | 地域通所介護43 | 925単位 | 10,082円 |
| 要介護４ | 地域通所介護44 | 1,049単位 | 11,434円 |
| 要介護５ | 地域通所介護45 | 1,172単位 | 12,774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 | 8,207円 |
| 要介護２ | 地域通所介護52 | 890単位 | 9,701円 |
| 要介護３ | 地域通所介護53 | 1,032単位 | 11,248円 |
| 要介護４ | 地域通所介護54 | 1,172単位 | 12,774円 |
| 要介護５ | 地域通所介護55 | 1,312単位 | 14,300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 | 8,534円 |
| 要介護２ | 地域通所介護62 | 925単位 | 10,082円 |
| 要介護３ | 地域通所介護63 | 1,072単位 | 11,684円 |
| 要介護４ | 地域通所介護64 | 1,220単位 | 13,298円 |
| 要介護５ | 地域通所介護65 | 1,365単位 | 14,878円 |

| 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 | 436円 |
| 入浴介助加算（Ⅱ）/日 | | 55単位 | 599円 |
| 認知症加算/日 | | 60単位 | 654円 |
| 若年性認知症利用者受入加算/日 | 有 | 60単位 | 654円 |
| 中重度者ケア体制加算/日 | | 45単位 | 490円 |
| 個別機能訓練加算（Ⅰ）イ/日 | 有 | 56単位 | 610円 |
| 個別機能訓練加算（Ⅰ）ロ/日 | | 76単位 | 828円 |
| 個別機能訓練加算（Ⅱ）/月 | | 20単位 | 218円 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅰ）/日 | | 22単位 | 239円 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ）/日 | | 18単位 | 196円 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅲ）/日 | | 6単位 | 65円 |
| 栄養改善加算/回 | | 200単位 | 2,180円 |
| 栄養アセスメント加算/月 | | 50単位 | 545円 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）/回 | | 20単位 | 218円 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）/回 | | 5単位 | 54円 |
| 口腔機能向上加算（Ⅰ）/回 | | 150単位 | 1,635円 |
| 口腔機能向上加算（Ⅱ）/回 | | 160単位 | 1,744円 |
| ＡＤＬ維持等加算（Ⅰ）/月 | | 30単位 | 327円 |
| ＡＤＬ維持等加算（Ⅱ）/月 | | 60単位 | 654円 |
| 生活機能向上連携加算（Ⅰ）/月 | | 100単位 | 1,090円 |
| 生活機能向上連携加算（Ⅱ）/月 | | 100単位 | 1,090円 |
| 延長加算（1時間当たり）/回 | 有 | 50単位 | 545円 |
| 科学的介護推進体制加算/月 | | 40単位 | 436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 | | 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 | ▲-512円 |

| 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 |
| 保険外通所介護サービス | 介護保険外、実費での通所介護サービスです。１回あたり9:00～17:00のご利用が可能です。サービス提供時間（9:00～17:00）前後の利用を希望される場合は、時間外サービス利用料が別途必要となります。<br>また、保険外通所介護サービスは原則、①当事業所のみをご利用の方、かつ②利用回数が多く区分支給限度額を超過し10割負担が発生してしまう方の費用負担を軽減することを目的としたサービスになりますので、保険外通所介護サービスのみの提供は致しかねます。 | 要介護1・2 | 2,800円/日 | 2,900円/日 | 2,950円/日 |
| | | 要介護3～5 | 3,350円/日 | 3,400円/日 | 3,450円/日 |
| 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。 | | 1,800円/日 | **1,950円/日** | 2,050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。<br>※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。） | | 1,350円/時 | **1,400円/時** | 1,450円/時 |
| 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** | | |
| おやつ代 | 上記保険内外サービス利用時間の時間帯におやつを提供いたします。 | | 250円/日 | | |