

22 : 利 用 料 金 (1 回 当 た り)

通所介護費

基本料金 (9:00~14:30 の場合)	入浴 介助加 算 I	サービス 提供 体制強化 加算 II	個別機能訓 練加算 I イ	食事代	合 計
要介護 1 655 単位	40 単位	18 単位	56 単位	450 円/回	1,219 円 /回
要介護 2 773 単位	40 単位	18 単位	56 単位	450 円/回	1,337 円 /回
要介護 3 893 単位	40 単位	18 単位	56 単位	450 円/回	1,457 円 /回
要介護 4 1010 単位	40 単位	18 単位	56 単位	450 円/回	1,574 円 /回
要介護 5 1,130 単位	40 単位	18 単位	56 単位	450 円/回	1,694 円 /回

基本料金 (9:00~16:00 の場合)	入浴 介助加 算 I	サービス 提供 体制強化 加算 II	個別機能訓 練加算 I イ	食事代	合 計
要介護 1 750 単位	40 単位	18 単位	56 単位	450 円/回	1,314 円 /回
要介護 2 887 単位	40 単位	18 単位	56 単位	450 円/回	1,451 円 /回
要介護 3 1,028 単位	40 単位	18 単位	56 単位	450 円/回	1,592 円 /回
要介護 4 1,168 単位	40 単位	18 単位	56 単位	450 円/回	1,732 円 /回
要介護 5 1,308 単位	40 単位	18 単位	56 単位	450 円/回	1,872 円 /回

※ 保険合計には、介護職員処遇改善加算（1 ヶ月総単位数の 5.9%）と介護職員特定処遇改善加算 I（1.2%）が加算されます。

※ 個別機能訓練加算算定の方は別途ご説明、同意を頂き、実施します。

介護予防通所介護費 ※1 ヶ月当たり

1 回あたりの単位も利用者の希望により選択できます。

サービス内容	算定項目	単位数	体制強化加算（1 月）
通所型独自サービス 1	要支援 1	1672 単位	72
通所型独自サービス 2	要支援 2	3428 単位	144
通所型独自サービス 1 回数	要支援 1（1 月の中で全部で 4 回まで）	384 単位	72
通所型独自サービス 2 回数	要支援 2（1 月の中で全部で 8 回まで）	395 単位	144

※ サービス提供体制加算 II：1 月の利用につき要支援 1 72 単位 要支援 2 144 単位

※ 介護職員の 5 割以上が介護福祉士の資格を有する事業所で加算します。（職員体制に対する加算の為、一律に加算します。）

※ 介護職員処遇改善加算 ：保険の合計点数の 5.9% を加算します。

※ 介護職員特定処遇改善加算 I（1.2%）

※ 食事代は保険外で 1 回 450 円頂きます。

※ ショートステイをご利用される場合は利用料金が日割り計算となります。詳細は当事業所か担当介護支援専門員にお尋ねください。

※上記の料金は通所介護の利用料1割負担の方の計算となっております。

平成27年4月より、地域区分が変更となり、1単位10.0円となります。

平成27年8月より、所得に応じて利用料が1割又は2割負担となります。

平成30年8月より、所得に応じて利用料が介護負担割合証に応じた負担となります。