

地域密着型通所介護事業所

基本料金と利用者負担金（１割負担の場合）

介護給付サービス

【 基本料金 】

介護度 時間	要介護１		要介護２		要介護３		要介護４		要介護５	
	基本料金	自己負担額	基本料金	自己負担額	基本料金	自己負担額	基本料金	自己負担額	基本料金	自己負担額
２時間以上 ３時間未満	４時間以上、５時間未満の料金の７割									
３時間以上 ４時間未満	4,160	416	4,780	478	5,400	540	6,000	600	6,630	663
４時間以上 ５時間未満	4,360	436	5,010	501	5,660	566	6,290	629	6,950	695
５時間以上 ６時間未満	6,570	657	7,760	776	8,960	896	10,130	1,013	11,340	1,134
６時間以上 ７時間未満	6,780	678	8,010	801	9,250	925	10,490	1,049	11,720	1,172
７時間以上 ８時間未満	7,530	753	8,900	890	10,320	1,032	11,720	1,172	13,120	1,312

【 加算等 】

- ◎ 入浴介助加算（Ⅰ）：１回につき ４０円
- ◎ サービス提供体制強化加算（Ⅰ）：１日あたり ２２円
- ◎ 中重度者ケア体制加算：１日あたり ４５円
- ◎ 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）：上記利用単位合計×12.7%
- ◎ 認知症加算：１日あたり 60円（日常生活自立度のランクⅢ、ⅣまたはⅤに該当するご利用者）
- ◎ 通所介護送迎減算：事業所が送迎を行わない場合、片道－４７円

【介護保険外】

- ◎ 昼食代（食費）おやつ代含む：８８０円（キャンセルは前日の17：00まで受け付け）
- ◎ その他：使用した分の医療処置材料代やおむつ代を請求させていただきます。

例えば）

要介護度３の方が１日利用すると

基本料金	1,032円
入浴加算	40円
強化加算	22円
中重度加算	45円
処遇加算	145円
昼食代	880円
	2,164円