

# 地域密着型通所介護事業所

別 紙

基本料金と利用者負担金（1割負担の場合）

R7.12より

## 介護給付サービス

### 【 基本料金 】

介護 度	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×9.2%
- ◎ 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M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	105円
昼食代	880円
	<b>2,124円</b>