

## <ご利用料金表>(通所介護)

利用料金概算表(1日):令和6年4月改定版

### (1)基本料金(単位)

※地域加算10.45 金額はおよそです。

利用時間	1				2				3			
	5時間以上6時間未満				6時間以上7時間未満				7時間以上8時間未満			
	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	570	596	1192	1787	584	611	1221	1831	658	688	1376	2063
要介護2	673	704	1407	2110	689	720	1440	2160	777	812	1624	2436
要介護3	777	812	1624	2436	796	832	1664	2496	900	941	1881	2822
要介護4	880	920	1840	2759	901	942	1883	2825	1,023	1069	2138	3207
要介護5	984	1029	2057	3085	1008	1054	2107	3160	1,148	1200	2400	3599

\* 送迎も基本料金に含まれます。

### (2)加算料金

加算	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算(Ⅰ)	40/日	42円	84円	126円
入浴介助加算(Ⅱ)	55/日	58円	115円	173円
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	56/日	59円	117円	176円
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20/月	21円	42円	63円
科学的介護推進体制加算	40/月	42円	84円	126円
ADL維持等加算(Ⅰ)	30/月	32円	63円	94円
ADL維持等加算(Ⅱ)	60/月	63円	126円	189円
栄養アセスメント加算	50/月	53円	105円	157円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6/日	7円	13円	19円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1ヵ月につき基本単位数と加算単位数の合計の1,000分の59に相当する単位数			
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	1ヵ月につき基本単位数と加算単位数の合計の1,000分の10に相当する単位数			
介護職員等ベースアップ等支援加算	1ヵ月につき基本単位数と加算単位数の合計の1,000分の11に相当する単位数			

### (3)実費料金

- ① 食費                      1日につき              (介護保険外) 600円 (おやつ代を含む。おやつのみは100円)
- ② おむつ代                1枚につき              (介護保険外) 150円
- ③ 尿とりパット代        1枚につき              (介護保険外) 30円
- ④ 趣味活動材料費                                      実費