

(別 添)

利用料一覧

## 通所介護

利用時間 / 要介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
2時間以上3時間未満	272単位/回	311単位/回	351単位/回	392単位/回	432単位/回
3時間以上4時間未満	370単位/回	423単位/回	479単位/回	533単位/回	588単位/回
4時間以上5時間未満	388単位/回	444単位/回	502単位/回	560単位/回	617単位/回
5時間以上6時間未満	570単位/回	673単位/回	777単位/回	880単位/回	984単位/回
6時間以上7時間未満	584単位/回	689単位/回	796単位/回	901単位/回	1008単位/回
7時間以上8時間未満	658単位/回	777単位/回	900単位/回	1023単位/回	1148単位/回
8時間以上9時間未満	669単位/回	791単位/回	915単位/回	1041単位/回	1168単位/回

1単位の単価 10.14円(地域区分7級地)

その他加算

入浴介助加算 I 40単位/回 個別機能訓練加算 I イ 56単位/回

サービス提供体制強化加算 I 22単位/回

介護職員等処遇改善加算 I 上記所定金額の合計×9.2%

時間延長サービス 9時間以上10時間未満 50単位/回

10時間以上11時間未満 100単位/回

送迎減算 47単位/片道

## 介護予防通所介護相当サービス

要支援 1 相当	1798単位/月	要支援 2 相当	3621単位/月
----------	----------	----------	----------

その他加算

サービス提供体制強化加算 I 88単位/月(要支援 1) 176単位/月(要支援 2)

介護職員等処遇改善加算 I 上記所定金額の合計×9.2%

## 介護保険外

お食事代	850円	オムツ・リハビリパンツ	180円	パット	70円
------	------	-------------	------	-----	-----