

別紙

利用料金一覧

○通所介護

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

<その他>

◇入浴介助加算Ⅰ

40単位／回

◇介護職員等処遇改善加算Ⅱ

月の総単位数の9.0%の単位

1単位の単価	10.14 円（地域区分7級地）
--------	------------------

○介護予防通所介護相当サービス

単位／回	要支援 1	要支援 2
1ヵ月につき	1798	3621

<その他>

◇介護職員等処遇改善加算Ⅱ

月の総単位数の9.0%の単位

1単位の単価	10.14 円（地域区分7級地）
--------	------------------

○その他の費用

食事代（昼食代）	800円／回
食事代（療養食昼食代）	950円／回
オムツ・リハビリパンツ	180円／枚
パット（レギュラー）	60円／枚
パット（ワイド）	70円／枚
パット（フラット）	75円／枚
パット（ビッグ）	80円／枚

時間延長費用	500円／1時間
前橋市外への送迎	50円／1km