

【 料金表 】

合計 (1日あたり)

介護保険の自己負担
A・B・C+D

自己負担額
E

利用者負担額(1日)

円

=

円

+

円

【 1割負担 】 A+E	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基準額(円)	1,300	1,420	1,545	1,668	1,794

【 2割負担 】 B+E (円)	1,971	2,210	2,459	2,707	2,958
【 3割負担 】 C+E (円)	2,641	3,000	3,374	3,745	4,122

(1)利用者負担額は小数点以下は切り上げ等で誤差が生じることがあります。

内 訳

A 介護保険 【 1割負担 】 ※介護費

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①	介護費 6時間以上7時間未満(単位)	581	686	792	897	1003
	介護費 7時間以上8時間未満(単位)	655	773	896	1018	1142
	介護費 8時間以上9時間未満 (単位)	666	787	911	1036	1162
②	サービス提供体制強化加算Ⅲ(単位)	6	6	6	6	6
地域区分 (円)1単位10.14円 1割負担		670	790	915	1,038	1,164

B 介護保険 【 2割負担 】

地域区分 (円)1単位10.14円 2割負担	1,341	1,580	1,829	2,077	2,328
------------------------	-------	-------	-------	-------	-------

C 介護保険 【 3割負担 】

地域区分 (円)1単位10.14円 2割負担	2,011	2,370	2,744	3,115	3,492
------------------------	-------	-------	-------	-------	-------

D その他加算

				1割	2割	3割
③	入浴介助加算	1回あたり	40単位	41円	82円	123円
	個別機能訓練加算Ⅱ	1回あたり	56単位	57円	114円	171円
	中重度者ケア体制加算	1回あたり	45単位	46円	92円	138円
④	処遇改善(単位)	(①+②+③)×5.9% 単位		ご利用回数によって変わります		
	特定処遇改善(単位)	(①+②+③)×1.0% 単位				

E 自己負担額

項 目	料金
昼 食 代	530
おやつ代	100
計(円)	630

※レクリエーションに係る費用も自己負担となります。

◇加算料金(介護保険対象) : ご利用内容及び条件により加算されます。

項 目	単位数	内容及び加算の条件
入浴介助加算	40単位/日	入浴または清拭を行います。寝たきりの方は機械浴槽にて入浴できます。
個別機能訓練加算Ⅱ	56単位/日	理学療法士が個別に対応し、利用者様の身体状況に合わせたプログラムで「できる動作」が増え、活動・社会参加していけるよう訓練を実施していきます。
中重度者ケア体制加算	45単位/日	要介護3以上の利用者が占める割合が3割以上で、サービス提供時間内に専従の看護職員を1名以上配置しています。
通所介護サービス提供体制加算Ⅱ	6単位/日	勤続3年以上の職員が30%以上配置されています。
延長サービス9時間以上10時間未満	50単位/時間	通所介護計画に位置付けられている方のみ算定となります。
中山間地域加算	加算率 5%	介護費の基準単位に加算率5%を乗じた単位数を算定します。通常の実施地域以外の方のみ算定となります。
介護職員処遇改善加算Ⅰ	加算率 5.9%	介護費、各加算等を策定した額に加算率5.9%を乗じた単位数を算定します。(限度基準額対象外)
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	加算率 1.0%	介護費、各加算等を策定した額に加算率1.0%を乗じた単位数を算定します。(限度基準額対象外)
地域区分ごとの上乗せ加算	1単位当り 10.14円	総単位数に1単位あたり10.14円を乗じて算定します

【料金表】

合計(1日あたり)

介護保険の自己負担
A・B・C+D・E・F+G

自己負担額
H

利用者負担額(1日)

円

=

円

+

円

【1割負担】A+H	要支援1・事業対象者		要支援2・事業対象者	
	1回	月額上限 (月5回)	1回	月額上限 (月9回)
基準額(円)	1,016	4,829	1,027	9,111
【2割負担】B+H (円)	1,401	3,992	1,423	12,551
【3割負担】C+H (円)	1,786	5,670	1,820	15,992

(1)利用者負担額は小数点以下は切り上げ等で誤差が生じることがあります。

内 訳

A 介護保険【1割負担】 ※介護費

	要支援1・事業対象者		要支援2・事業対象者	
	1回	月額上限 (月5回)	1回	月額上限 (月9回)
① 介護費(単位)	380	1655	391	3393
地域区分(円)1単位10.14円 1割負担	386	1,679	397	3,441

B 介護保険【2割負担】

地域区分(円)1単位10.14円 2割負担	771	3,357	793	6,881
-----------------------	-----	-------	-----	-------

C 介護保険【3割負担】

地域区分(円)1単位10.14円 3割負担	1,156	5,035	1,190	10,322
-----------------------	-------	-------	-------	--------

D 【1割負担】 サービス提供体制強化加算

	要支援1・事業対象者		要支援2・事業対象者	
	1回	月額上限 (月5回)	1回	月額上限 (月9回)
② サービス提供体制強化加算(単位/月)	24		48	
地域区分(円)1単位10.14円 1割負担	25		49	

E 【2割負担】

地域区分(円)1単位10.14円 2割負担	49		98	
-----------------------	----	--	----	--

F 【3割負担】

地域区分(円)1単位10.14円 3割負担	73		146	
-----------------------	----	--	-----	--

G その他加算

			1割(円)	2割(円)	3割(円)
③	運動器機能向上加算	ひと月あたり 225単位	229	457	685
	事業所評価加算	ひと月あたり 120単位	122	244	365
④	処遇改善(単位)	(①+②+③)×5.9% 単位	45~227	90~453	134~679
	特定処遇改善(単位)	(①+②+③)×1.0% 単位	7~38	14~75	21~113

ご利用回数によって変わります

H 自己負担額

項目	料金
昼食代	530
おやつ代	100
計(円)	630

※レクリエーションに係る費用も自己負担となります。

◇加算料金(介護保険対象) : ご利用内容及び条件により加算されます。

項目	単位数	内容及び加算の条件
運動器機能向上加算	225単位/月	理学療法士が個別に対応し、利用者様が要介護状態になることを防止し、できるだけ長く自立した日常生活が送れるよう訓練を実施していきます。
通所介護サービス提供体制加算Ⅱ	要支援1	勤続3年以上の職員が30%以上配置されています。
	要支援2	
中山間地域加算	加算率 5%	介護費の基準単位に加算率5%を乗じた単位数を算定します。通常の実施地域以外の方のみ算定となります。
介護職員処遇改善加算Ⅰ	加算率 8.3%	介護費、各加算等を策定した額に加算率8.3%を乗じた単位数を算定します。(限度基準額対象外)
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	加算率 2.7%	介護費、各加算等を策定した額に加算率2.7%を乗じた単位数を算定します。(限度基準額対象外)
地域区分ごとの上乗せ加算	1単位当たり 10.14円	総単位数に1単位あたり10.14円を乗じて算定します