

平成29年9月1日から

< 通所介護料金 >

| 要介護度 | 3時間以上 5時間未満 | 5時間以上 7時間未満 | 7時間以上 9時間未満 |
|------|----------------|----------------|----------------|
| 要介護1 | 380円 | 572円 | 656円 |
| 要介護2 | 436円 | 676円 | 775円 |
| 要介護3 | 493円 | 780円 | 898円 |
| 要介護4 | 548円 | 884円 | 1021円 |
| 要介護5 | 605円 | 988円 | 1144円 |

| | | |
|---------------|-------------------------|---|
| 入浴介助加算 | 50円/日 | 入浴の希望がある方に算定 |
| 認知症加算 | 60円/日 (該当者) | 認知症高齢者日常生活自立度Ⅲ以上の方の割合が20%以上で認知症介護実践者研修等を終了した職員が1名以上配置 |
| サービス提供強化加算(Ⅰ) | 18円/日 | 介護福祉士が50%以上配置されている場合に算定 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 所定単位数に59/1000を乗じた単位数で算定 | |

< 介護予防、日常生活支援総合事業料金 >

| 要介護度 | 基本料金 | サービス提供 体制強化加算 | 生活機能向上 グループ加算 | 1月利用者 負担額 |
|--------------|-------|------------------|------------------|--------------|
| 要支援1 総合事業 | 1647円 | 72円 | 100円 | 1819円 |
| 要支援2 総合事業 | 3377円 | 144円 | 100円 | 3621円 |

| | |
|---------------|-------------------------|
| サービス提供強化加算(Ⅰ) | 介護福祉士が50%以上配置されている場合に算定 |
| 生活機能向上グループ加算 | 日常生活上の課題に応じて 活動を選択し行います |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 所定単位数に59/1000を乗じた単位数で算定 |

※ 負担額は、「介護保険負担割合証」に記載された負担割合となります。