

## &lt; 通所介護料金 &gt;

| 要介護度 | 5時間以上<br>6時間未満 | 6時間以上<br>7時間未満 | 7時間以上<br>8時間未満 |
|------|----------------|----------------|----------------|
| 要介護1 | 561円           | 575円           | 648円           |
| 要介護2 | 663円           | 679円           | 765円           |
| 要介護3 | 765円           | 784円           | 887円           |
| 要介護4 | 867円           | 888円           | 1008円          |
| 要介護5 | 969円           | 993円           | 1130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<br>(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 |   |

## &lt; 日常生活支援総合事業料金 &gt;

| 要介護度 | 基本料金  | サービス提供<br>体制強化加算 | 生活機能向上<br>グループ加算 | 1月利用者<br>負担額 |
|------|-------|------------------|------------------|--------------|
| 要支援1 | 1655円 | 72円              | 100円             | 1827円        |
| 要支援2 | 3393円 | 144円             | 100円             | 3637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。