

通所介護サービス

区分	一回あたりの単位数						* 一単位あたりの 地域区分単価 (10.27)×単位合 計 小数点以下切捨	一回あたりの 利用者負担金 (左記の1割負担)
	基本サービス	サービス提供 体制加算Ⅱ	入浴介助加算	単位小計	* 介護職員処遇 改善加算Ⅰ	単位合計		
要介護1	572	6	50	628	37	665	682 円	
要介護2	676	6	50	732	43	775	795 円	
要介護3	780	6	50	836	49	885	908 円	
要介護4	884	6	50	940	55	995	1,021 円	
要介護5	988	6	50	1,044	62	1,106	1,135 円	

* 介護職員処遇改善加算Ⅲ
(単位小計)×(59/1000)
小数点以下四捨五入

昼食代

■介護予防通所介護サービス・通所介護サービスのご利用者共通(実費)

一回あたりの 利用者負担金
500 円

※上記の表は一割負担の方の表となっております。各利用者の負担割合に応じた金額となります。

<別紙>

1. 国基準サービス

区分		単位数				利用者負担金 (左記の1割負担)
		基本サービス	通所型サービス 提供体制加算Ⅱ	単位小計	*通所型サービス 処遇改善加算Ⅰ	
事業対象者・要支援1	1回 ※1月の中で4回まで	378	24	402	24	426
	1月	1,647		1,671	99	1,770
事業対象者・要支援2	1回 ※1月の中で8回まで	389	48	437	26	463
	1月	3,377		3,425	202	3,627

*一単位あたりの
地域区分単価
(10.27)×単位合
計
小数点以下切捨

437 円
1,817 円
475 円
3,724 円

*介護職員処遇改善加算Ⅰ
(単位小計)×(59/1000)
小数点以下四捨五入

2. 通所型サービスA

区分		単位数				利用者負担金 (左記の1割負担)
		基本サービス				
事業対象者・要支援1	1回 ※1月の中で4回まで	340				340
	1月	1,482				1,482
事業対象者・要支援2	1回 ※1月の中で5～8回まで	350				350
	1月	3,039				3,039

*一単位あたりの
地域区分単価
(10.27)×単位合
計
小数点以下切捨

349 円
1,522 円
359 円
3,121 円

3. 昼食代

一回あたりの 利用者負担金
500 円

※日曜日は食事提供は無く、外注又は外食になりますので、別途食事代を持参いただきます。

※上記の表は一割負担の方の表となっております。各利用者の負担割合に応じた金額となります。