

費用一覧表

介護報酬単価地域区分 5級地 1単位 10.45円

【通所介護】

《基本単位による利用者負担額（1日あたりの目安額）》

サービス内容	5～7時間未満		
	サービス単位	1割負担	2割負担
要介護1	572単位/日	598円/日	1,195円/日
要介護2	676単位/日	707円/日	1,413円/日
要介護3	780単位/日	816円/日	1,631円/日
要介護4	884単位/日	924円/日	1,848円/日
要介護5	988単位/日	1,033円/日	2,065円/日

《加算項目》

サービス内容	基本単位	1割負担	2割負担
入浴介助加算	50単位/日	53円/日	105円/日
サービス提供強化加算（I）イ	18単位/日	19円/日	38円/日
サービス提供強化加算（I）ロ	12単位/日	13円/日	26円/日
サービス提供強化加算 II	6単位/日	7円/日	13円/日
介護職員処遇改善加算 I	所定単位数×4.0%の1割または2割相当額		
個別機能訓練加算 I	46単位/日	49円/日	97円/日
個別機能訓練加算 II	56単位/日	59円/日	118円/日
口腔機能向上加算	150単位/回	157円/回	314円/日
認知症加算	60単位/日	63円/日	126円/日
中重度者ケア体制加算	45単位/日	48円/日	95円/日

【介護予防通所介護】

《基本単位による利用者負担額（1ヶ月あたりの目安額）》

	サービス単位	1割負担	2割負担
要支援1	1,647単位/月	1,722円/月	3,443円/月
要支援2	3,377単位/月	3,529円/月	7,058円/月

《加算項目》

サービス内容	要支援1			要支援2		
	サービス単位	1割負担	2割負担	サービス単位	1割負担	2割負担
サービス提供強化加算 I	72単位/月	76円/月	151円/月	144単位/月	151円/月	301円/月
サービス提供強化加算 II	24単位/月	26円/月	51円/月	48単位/月	51円/月	101円/月

サービス内容	基本単位	1割負担	2割負担
生活機能向上グループ活動加算	100単位/月	105円/月	209円/月
介護職員処遇改善加算 I	所定単位数×4.0%の1割または2割相当額		
運動器機能向上加算	225単位/月	236円/月	471円/月
口腔機能向上加算	150単位/回	157円/回	314円/月
選択的サービス複数実施加算 I	480単位/月	502円/月	1,004円/月
選択的サービス複数実施加算 II	700単位/月	732円/月	1463円/月

- この金額は、介護保険法の法定利用料にもとづく金額です。費用合計をもとに利用者負担額を算定する際の端数処理の結果、若干差異が生じる場合がありますので御了承ください。
- サービス提供時間数は、実際にサービス提供に要した時間ではなく、居宅サービス計画及び通所介護計画に位置づけられた時間数によるものです。ただし利用者の希望または心身の状況等により、あるサービス提供日における計画時間数を短縮する場合は、その日に係る通所計画を変更し、変更後の利用料となります。
- 加算は、利用者の希望または心身の状況等により、同意の上、居宅サービス計画及び通所介護計画に位置づけます。
- 通常の事業の実施地域を越えて行う交通費については徴収いたしません。
- 介護保険外のサービスとなる場合（サービス利用料の一部が制度上の支給限度額を超える場合を含む）には、全額自己負担となります（介護保険外のサービスとなる場合には、居宅サービス計画書を作成する際に、居宅介護支援事業所の介護支援専門員から説明の上、利用者の同意を得ることになります）。
- 通常の営業日・営業時間を超えた通所介護の提供について、やむを得ない事情で営業時間を超過して、通所介護を利用する場合は実費料金を徴収いたしません。
- 昼食代として、1食につき550円（コーヒー・紅茶等含む）を徴収させていただきます。
*当日の欠席の場合は、キャンセル料として昼食代500円をいただきます。
- アクティビティ・サービス（作業や行事、レクリエーション、機能訓練等）の材料費として、1回につき100円を徴収させていただきます。ただし希望されない場合は、この限りではありません。

2015年8月