

●要介護1～5

【通所介護費】

(1単位:10円)

通常規模型	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
3時間以上 4 時間未満	370単位	423単位	479単位	533単位	588単位
4時間以上 5 時間未満	388単位	444単位	502単位	560単位	617単位
5時間以上 6 時間未満	570単位	673単位	777単位	880単位	984単位
6時間以上 7 時間未満	584単位	689単位	796単位	901単位	1,008単位
7時間以上 8 時間未満	658単位	777単位	900単位	1,023単位	1,148単位
8時間以上 9 時間未満	669単位	791単位	915単位	1,041単位	1,168単位

【加算】

(1単位:10円)

入浴介助加算(Ⅰ)	40単位/回
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	56単位/回
個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ	76単位/回
サービス提供強化加算(Ⅱ)	18単位/回
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) ※1月につき	所定単位数×0.092
事業所が送迎を行わない場合 ※片道につき	(-47単位)

●要支援1～2

【通所介護費】

(1単位:10円)

要支援1	1週あたり1回利用された場合	1,798単位/月
要支援2	1週あたり2回利用された場合	3,621単位/月

【通所介護費】

(1単位:10円)

サービス提供強化加算(Ⅱ)	要支援1	72単位/月
	要支援2	144単位/月
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) ※1月につき		所定単位数×0.092
事業所が送迎を行わない場合 ※片道につき		(-47単位)

介護保険対象外サービスの費用

(単位:円)

食事代	昼食代(おやつ代含む)	650円/食
日常生活費	ティッシュ・洗剤などの消耗品	100円/日
おむつ代	パット	50円/枚
	リハビリパンツ・紙おむつ	100円/枚

※この表に表記していない物もございます。詳しくは担当者へお問合せ下さい。