

# 利用料金

## 【地域密着型通所介護】

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本報酬  1日の 基本料金	3時間以上4時間未満	415	476	538	598	661
	4時間以上5時間未満	435	499	564	627	693
	5時間以上6時間未満	655	773	893	1,010	1,130
	6時間以上7時間未満	676	798	922	1,045	1,168
	7時間以上8時間未満	750	887	1,028	1,168	1,308
	8時間以上9時間未満	780	922	1,068	1,216	1,360
	入浴介助加算	40				
サービス提供体制加算（Ⅰ）イ	22					
送迎を行わない場合	▲47（片道）					
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	月合計の所定の単位数に5.9%を乗じた単位数が加算されます。					
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	月合計の所定の単位数に1.2%を乗じた単位数が加算されます。					

## 【介護予防・日常生活支援総合事業】

基本報酬 （1カ月の基本料金）	要支援1 総合事業対象者	要支援2 総合事業対象者
		1,672
サービス提供体制加算（Ⅰ）イ	88	176
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	月合計の所定の単位数に5.9%を乗じた単位数が加算されます。	
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	月合計の所定の単位数に1.2%を乗じた単位数が加算されます。	

## 【その他料金】（介護保険外になります）

食事代（昼食）	550円
行事等に係る費用	実費