

総合事業対象者（要支援者等）料金表

【基本料金】

(介護予防型)

| 介護度 | 利用頻度 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
|--------------------|--------------------|----------|-----------|-----------|
| 事業対象者・ 要支援1 | 週1回程度の利用 | 1,927円/月 | 3,854円/月 | 5,782円/月 |
| 事業対象者・ 要支援1(日割) | 週1回程度の利用 | 63円/日 | 126円/日 | 189円/日 |
| 要支援2 | 週1回程度の利用 | 1,927円/月 | 3,854円/月 | 5,782円/月 |
| 要支援2(日割) | 週1回程度の利用 | 63円/日 | 126円/日 | 189円/日 |
| 事業対象者・ 要支援2 | 週2回程度の利用 | 3,881円/月 | 7,763円/月 | 11,645円/月 |
| 事業対象者・ 要支援2(日割) | 週2回程度の利用 | 127円/日 | 255円/日 | 382円/日 |
| 同一建物減算1 | 要支援1(週1回 程度の利用) | -403円/月 | -806円/月 | -1,209円/月 |
| 同一建物減算/22 | 要支援2(週1回 程度の利用) | -403円/月 | -806円/月 | -1,209円/月 |
| 同一建物減算2 | 要支援2(週2回 程度の利用) | -806円/月 | -1,612円/月 | -2,418円/月 |
| 同一建物減算3 (日割り) | 要支援1(週1回 程度の利用) | -100円/日 | -201円/日 | -302円/日 |
| 同一建物減算/23 (日割り) | 要支援2(週1回 程度の利用) | -100円/日 | -201円/日 | -302円/日 |
| 送迎減算 (片道) | 要支援1(週1回 程度の利用) | -50円/回 | -100円/回 | -150円/回 |
| 送迎減算/2 (片道) | 要支援2(週1回 程度の利用) | -50円/回 | -100円/回 | -150円/回 |

※月途中の利用開始、終了については、日割り計算となります。

【加算】

| サービス内容 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
|------------------|--------|----------|----------|
| 運動器機能向上加算 | 242円/月 | 483円/月 | 724円/月 |
| 口腔機能向上加算(Ⅰ) | 161円/月 | 322円/月 | 483円/月 |
| 口腔機能向上加算(Ⅱ) | 172円/月 | 343円/月 | 515円/月 |
| 栄養アセスメント加算 | 54円/月 | 108円/月 | 161円/月 |
| 栄養改善加算 | 215円/月 | 429円/月 | 644円/月 |
| 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ) | 515円/月 | 1,029円/月 | 1,544円/月 |
| 選択的サービス複数実施加算(Ⅱ) | 751円/月 | 1,501円/月 | 2,252円/月 |
| 生活機能向上グループ活動加算 | 108円/月 | 215円/月 | 322円/月 |
| 若年性認知症受入加算 | 258円/月 | 515円/月 | 772円/月 |
| サービス提供体制強化加算Ⅰ1 | 95円/月 | 189円/月 | 283円/月 |
| サービス提供体制強化加算Ⅰ2 | 189円/月 | 378円/月 | 566円/月 |

| | | | |
|-----------------|---------|---------|---------|
| サービス提供体制強化加算Ⅱ1 | 78 円/月 | 155 円/月 | 232 円/月 |
| サービス提供体制強化加算Ⅱ2 | 155 円/月 | 309 円/月 | 463 円/月 |
| サービス提供体制強化加算Ⅲ1 | 26 円/月 | 52 円/月 | 78 円/月 |
| サービス提供体制強化加算Ⅲ2 | 52 円/月 | 103 円/月 | 155 円/月 |
| 事業所評価加算 | 129 円/月 | 258 円/月 | 386 円/月 |
| 生活機能向上連携加算Ⅰ | 108 円/月 | 215 円/月 | 322 円/月 |
| 生活機能向上連携加算Ⅱ1 | 215 円/月 | 429 円/月 | 644 円/月 |
| 生活機能向上連携加算Ⅱ2 | 108 円/月 | 215 円/月 | 322 円/月 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ | 22 円/月 | 43 円/月 | 65 円/月 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ | 6 円/月 | 11 円/月 | 16 円/月 |
| 科学的介護推進体制加算 | 43 円/月 | 86 円/月 | 129 円/月 |

※サービスを提供した時のみ追加されます。

【介護職員等処遇改善加算】

介護職員処遇改善加算(Ⅱ)月当たりの所定単位数に9.0%が加算されます。

【介護保険外のサービス料金】

| サービス内容 | 料金 |
|-------------|-----------------------|
| 食事の提供に要する費用 | 650 円/回 (おやつのみ 110 円) |
| 日常生活品 | 実費 |
| アクティビティー参加費 | 材料費 |
| 複写物 | 10 円/枚 |
| おむつ | |
| 尿取りパット | 40 円/枚 |
| リハビリパンツ | 100 円/枚 |
| 紙オムツ | 100 円/枚 |

※食事の提供に要する費用は当日の9時00分までにキャンセルがない場合はキャンセル料として請求されます。