

第1号通所事業

第1号通所事業費 (1月につき)	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	1,672	1,793円	3,585円	5,377円
要支援2	3,428	3,675円	7,350円	11,025円
加算項目※1	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
運動器機能向上加算	225	242円	483円	724円
口腔機能向上加算(Ⅱ)※2	160	172円	343円	515円

※1 運動器機能向上加算は1月の料金になります。

※2 口腔機能向上加算(Ⅱ)は月に上限1回まで。

地域密着型通所介護

地域密着型通所介護費 (1回につき)	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	415	445円	890円	1,335円
要介護2	476	511円	1,021円	1,531円
要介護3	538	577円	1,154円	1,731円
要介護4	598	641円	1,282円	1,923円
要介護5	661	709円	1,417円	2,126円
加算項目※1	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
個別機能訓練加算(Ⅰ)口	85	92円	183円	274円
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20	22円	43円	65円
口腔機能向上加算(Ⅱ)※2	160	172円	343円	515円
減算項目※3	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
同一建物減算	-94	-101円	-202円	-303円
送迎を行わない場合の減算	-47	-51円	-101円	-151円

※1 個別機能訓練加算Ⅱのみ1月の料金になります。

※2 口腔機能向上加算(Ⅱ)は1回につきの料金ですが、月に上限2回までとなります。

※3 同一建物減算は1日につき、送迎減算は片道につきの料金になります。

共通項目

処遇改善加算 (1月につき)	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
介護職員処遇改善加算 (I)		(介護報酬総単位数×5.9%) ×10.72		
介護職員特定処遇改善加算 (II)		(介護報酬総単位数×1.0%) ×10.72		
おやつ代		1回170円 (事業所が購入したおやつを実費相当分徴収させていただきます)		