

◇通所介護（利用者実費負担額）

1 割負担の場合

基 本 料 金	介護度	3～4 時間	4～5 時間	5～6 時間	6～7 時間	7～8 時間
	要介護 1	356 円	374 円	541 円	561 円	626 円
	要介護 2	407 円	428 円	640 円	664 円	740 円
	要介護 3	460 円	484 円	739 円	766 円	857 円
	要介護 4	511 円	538 円	836 円	867 円	975 円
	要介護 5	565 円	594 円	935 円	969 円	1,092 円
入浴介助加算		40 円／日				
個別機能訓練加算 I		56 円／日 若しくは 85 円／日				
中重度者ケア体制加算		45 円／日				
口腔機能向上加算 II		160 円／回（月 2 回を限度）				
口腔・栄養スクリーニング加算 I		5 円／回 若しくは 20 円／回（6 ヶ月に 1 回）				
サービス提供体制強化加算 I（イ）		22 円／日				
科学的介護推進体制加算		40 円／月				
介護職員処遇改善加算 I		（基本料金＋加算料金）×5.9%				
介護職員等特定処遇改善加算 I		（基本料金＋加算料金）×1.2%				

※その他として、認知症加算（60 円／日）、若年性認知症利用者受入加算（60 円／日）が適用となる場合があります。

新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として令和 3 年 4 月から同 9 月までの間、基本報酬に 0.1%上乗せされます。

※介護保険負担割合が 2 割の方は 2 倍、3 割の方は 3 倍の金額となります。

◇全ご利用者様共通 食事代 550 円／回

◇介護保険法に基づく第 1 号通所事業（利用者実費負担額）

基本 料金	介護度	1 ヶ月分利用料（利用回数に関係なく一律料金）
	要支援 1	1,672 円
	要支援 2	3,428 円
運動機能向上加算		225 円
口腔機能向上加算		160 円
選択的サービス複数実施加算 I		480 円（運動器 + 口腔機の場合）
科学的介護推進体制加算		40 円
サービス提供体制強化加算 I（イ）		要支援 1・・・88 円
		要支援 2・・・176 円
介護職員処遇改善加算 I		（基本料金 + 加算料金）×5.9%

※その他として、事業所評価加算（120 円／月）が適用となる場合があります。

新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として令和 3 年 4 月から同 9 月までの間、基本報酬に 0.1%上乗せされます。

※介護保険負担割合が 2 割の方は 2 倍、3 割の方は 3 倍の金額となります。

◇全ご利用者様共通 食事代 550 円／回