

&lt;別紙&gt;

## 利用料金の内訳

## 1. 1割負担の場合

地域密着型通所介護費（1日あたり）単位・円							
基本報酬		3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上6 時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満	8時間以上9 時間未満
	要介護 1	416	436	657	678	753	783
	要介護 2	478	501	776	801	890	925
	要介護 3	540	566	896	925	1,032	1,072
	要介護 4	600	629	1,013	1,049	1,172	1,220
	要介護 5	663	695	1,134	1,172	1,312	1,365
加算 減算	入浴介助加算					1回	55
	延長時間5時間まで					1時間毎	50
	送迎減算					片道1回	-47
体制に よって 変更と なる 加算	サービス提供体制加算						22
	認知症加算（認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上）						60
	中重度ケア体制加算						45
	介護職員等処遇改善加算Ⅰ					報酬単価（加算分含む）×9.2%	
	感染症災害3%加算					報酬単価（加算分含む）×3%	

## 2. 2割負担の場合

地域密着型通所介護費（1日あたり）単位・円							
基本報酬		3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上6 時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満	8時間以上9 時間未満
	要介護 1	832	872	1,314	1,356	1,506	1,566
	要介護 2	956	1,002	1,552	1,602	1,780	1,850
	要介護 3	1,080	1,132	1,792	1,850	2,064	2,144
	要介護 4	1,200	1,258	2,026	2,098	2,344	2,440
	要介護 5	1,326	1,390	2,268	2,344	2,624	2,730
加算 減算	入浴介助加算					1回	110
	延長時間5時間まで					1時間毎	100
	送迎減算					片道1回	-94
体制に よって 変更と なる 加算	サービス提供体制加算						44
	認知症加算（認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上）						120
	中重度ケア体制加算						90
	介護職員等処遇改善加算Ⅰ					報酬単価（加算分含む）×9.2%	
	感染症災害3%加算					報酬単価（加算分含む）×3%	

3. 3 割負担の場合

地域密着型通所介護費（1日あたり）単位・円							
基本報酬		3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上6 時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満	8時間以上9 時間未満
	要介護 1	1,248	1,308	1,971	2,034	2,259	2,349
	要介護 2	1,434	1,503	2,328	2,403	2,670	2,775
	要介護 3	1,620	1,698	2,688	2,775	3,096	3,216
	要介護 4	1,800	1,887	3,039	3,147	3,516	3,660
	要介護 5	1,989	2,085	3,402	3,516	3,936	4,095
加算 減算	入浴介助加算					一回	165
	延長時間5時間まで					1時間毎	150
	送迎減算					片道1回	-141
体制に よって 変更と なる 加算	サービス提供体制加算						66
	認知症加算（認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上）						180
	中重度ケア体制加算						135
	介護職員等処遇改善加算 I					報酬単価（加算分含む）×9.2%	
	感染症災害3%加算					報酬単価（加算分含む）×3%	

4. その他の料金

単位・円

保険外	食事の提供に要する費用（おやつを含む）	1食	720
	理美容代	1回	2,400
	洗濯代	1回	200
	基本時間外施設利用料	1時間当たり	1,000
	宿泊（夕食と翌日の朝食を含む）	1泊	8,500

5. 上記以外について利用者が希望された場合はその料金については実費相当額となります。