

通所介護利用料

①基本利用料

利用した場合の基本利用料は以下の通りです。

利用者負担額は、介護保険負担割合証に記載された負担割合の額です。

ただし、介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額負担となります。

※地域区分別 1 単位あたりの単価10.14円（7級地）

(通常規模通所介護費)

(利用時間) 要介護度	単位数 (1日)	費用換算	自己負担 (1割)	自己負担 (2割)	自己負担 (3割)
(3時間以上 4時間未満)					
要介護1	364単位	3,690円	369円	738円	1,107円
要介護2	417単位	4,228円	423円	846円	1,269円
要介護3	472単位	4,786円	479円	958円	1,436円
要介護4	525単位	5,323円	533円	1,065円	1,597円
要介護5	579単位	5,871円	588円	1,175円	1,762円
(4時間以上 5時間未満)					
要介護1	382単位	3,873円	388円	775円	1,162円
要介護2	438単位	4,441円	445円	869円	1,333円
要介護3	495単位	5,019円	502円	1,004円	1,506円
要介護4	551単位	5,587円	559円	1,118円	1,677円
要介護5	608単位	6,165円	617円	1,233円	1,850円
(5時間以上 6時間未満)					
要介護1	561単位	5,688円	569円	1,138円	1,707円
要介護2	663単位	6,722円	673円	1,345円	2,017円
要介護3	765単位	7,757円	776円	1,552円	2,328円
要介護4	867単位	8,791円	880円	1,759円	2,638円
要介護5	969単位	9,825円	983円	1,965円	2,948円
(6時間以上 7時間未満)					
要介護1	575単位	5,830円	583円	1,166円	1,749円
要介護2	679単位	6,885円	689円	1,377円	2,066円
要介護3	784単位	7,949円	795円	1,590円	2,385円
要介護4	888単位	9,004円	901円	1,801円	2,702円
要介護5	993単位	10,069円	1,007円	2,014円	3,021円
(7時間以上 8時間未満)					
要介護1	648単位	6,570円	657円	1,314円	1,971円
要介護2	765単位	7,757円	776円	1,552円	2,328円
要介護3	887単位	8,994円	900円	1,799円	2,699円
要介護4	1,008単位	10,221円	1,023円	2,045円	3,067円
要介護5	1,130単位	11,458円	1,146円	2,292円	3,438円

②加算料金

要件を満たす場合に、基本利用料に以下の料金が加算されます。

	単位数	費用換算	自己負担 (1割)	自己負担 (2割)	自己負担 (3割)
入浴介助加算 (1日につき)	50単位	507円	51円	102円	153円
生活機能向上連携加算 (Ⅰ) (1月につき)	200単位	2,028円	203円	406円	609円
生活機能向上連携加算 (Ⅱ) (1月につき)	100単位	1,014円	102円	203円	305円
個別機能訓練加算 (Ⅰ) (1日につき)	46単位	466円	47円	94円	140円
個別機能訓練加算 (Ⅱ) (1日につき)	56単位	567円	57円	114円	171円
若年性認知症受入加算 (1日につき)	60単位	608円	61円	122円	183円
サービス提供体制強化加算 (Ⅰ) □ (1日につき)	12単位	121円	13円	25円	37円
介護職員処遇改善加算 (Ⅰ) (1月につき)	介護報酬総単位数の5.9%				
特定処遇改善加算 (Ⅱ) (1月につき)	介護報酬総単位数の1.0%				

③実費負担

昼食代 (おやつ含む)	680円
おむつ代	実費
レクリエーション代	実費

第1号通所事業（介護予防通所介護相当）利用料

①費用換算の金額は、単位数に地域区分1単位 飯能市（10.14）を乗じて端数を切り捨てた金額です。

②自己負担は、原則として負担割合証に応じた基本利用料の1～3割です。

ただし、介護保険の支給限度を超えてサービスを利用する場合、超えた金額のご負担いただきます。

第1号通所事業（介護予防通所介護相当）基本料金

利用者の 要介護度	単位数	費用換算	自己負担 (1割)	自己負担 (2割)	自己負担 (3割)
事業対象者 要支援1	1,655単位 (1月につき)	16,781円	1,679円	3,357円	5,035円
事業対象者 要支援2	3,393単位 (1月につき)	34,405円	3,441円	6,881円	10,322円

第1号通所事業（介護予防通所介護相当）加算

以下の要件を満たす場合、上記の基本部分に以下の料金が加算されます。

加算種類	単位数 (1か月)	費用換算	自己負担 (1割)	自己負担 (2割)	自己負担 (3割)
サービス提供体制 加算（1）□	48単位 <small>（事業対象者・要支援1）</small>	486円	48円	96円	114円
	96単位 <small>（要支援2）</small>	973円	97円	194円	291円
運動機能向上加算	225単位	2,281円	229円	457円	685円
若年性認知症利用者 受入加算	240単位	2,433円	244円	487円	730円
介護職員処遇改善加算	介護報酬総単位数の5.9%				
特定処遇改善加算 (Ⅱ)	介護報酬総単位数の1.2%				

実費負担

食費	680円
おむつ代	実費
レクリエーション代	実費