

別紙 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単位当たりの単価 10.27円（6級地）

（大規模通所介護費Ⅰ）

(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	356単位	3,656円	366円	732円	1,097円
要介護2	407単位	4,179円	418円	836円	1,254円
要介護3	460単位	4,724円	473円	945円	1,418円
要介護4	511単位	5,247円	525円	1,050円	1,575円
要介護5	565単位	5,802円	581円	1,161円	1,741円
(4時間以上 5時間未満)					
要介護1	374単位	3,840円	384円	768円	1,152円
要介護2	428単位	4,395円	440円	879円	1,319円
要介護3	484単位	4,970円	497円	994円	1,491円
要介護4	538単位	5,525円	553円	1,105円	1,658円
要介護5	594単位	6,100円	610円	1,220円	1,830円
(5時間以上 6時間未満)					
要介護1	541単位	5,556円	556円	1,112円	1,667円
要介護2	640単位	6,572円	658円	1,315円	1,972円
要介護3	739単位	7,589円	759円	1,518円	2,277円
要介護4	836単位	8,585円	859円	1,717円	2,576円
要介護5	935単位	9,602円	961円	1,921円	2,881円
(6時間以上 7時間未満)					
要介護1	561単位	5,761円	577円	1,153円	1,729円
要介護2	664単位	6,819円	682円	1,364円	2,046円
要介護3	766単位	7,866円	787円	1,574円	2,360円
要介護4	867単位	8,904円	891円	1,781円	2,672円
要介護5	969単位	9,951円	996円	1,991円	2,986円
(7時間以上 8時間未満)					
要介護1	626単位	6,429円	643円	1,286円	1,929円
要介護2	740単位	7,599円	760円	1,520円	2,280円
要介護3	857単位	8,801円	881円	1,761円	2,641円
要介護4	975単位	10,013円	1,002円	2,003円	3,004円
要介護5	1,092単位	11,214円	1,122円	2,243円	3,365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 (I) (1日につき)	40単位	410円	41円	82円	123円
個別機能訓練加算 (I) イ (1日につき)	56単位	575円	58円	115円	173円
個別機能訓練加算 (I) ロ (1日につき)	85単位	872円	88円	175円	262円
個別機能訓練加算 (II) (1月につき)	20単位	205円	21円	41円	62円
若年性認知症受入加算 (1日につき)	60単位	616円	62円	124円	185円
口腔・栄養スクリーニング加算 (I) (1回につき)	20単位	205円	21円	41円	62円
口腔・栄養スクリーニング加算 (II) (1回につき)	5単位	51円	6円	11円	16円
口腔機能向上加算 (II) (1回につき) 月2回まで	160単位	1,643円	165円	329円	493円
科学的介護推進体制加算 (1月につき)	40単位	410円	41円	82円	123円
サービス提供体制強化加算 (I) (1日につき)	18単位	184円	19円	37円	56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 (I) (1月につき)	介護報酬総単位数の1.2%				

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

別紙1 通所型サービス（独自）飯能 利用料

- ① 費用換算の金額は、単位数に地域換算（10.27）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額を超えてサービスを利用する場合、超えた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	1,672単位 (1月につき)	17,171円	1,718円	3,435円	5,152円
事業対象者 要支援2	3,428単位 (1月につき)	35,205円	3,521円	7,041円	10,562円

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。

加算の種類	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)
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	24単位 (事業対象者・要支援1)	246円	25円	50円	74円
	48単位 (事業対象者・要支援2)	492円	50円	99円	148円
運動機能向上加算	225単位	2,310円	231円	462円	693円
若年性認知症利用者受入加算	240単位	2,464円	247円	493円	740円
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位	1,643円	165円	329円	493円
選択的サービス複数実施加算 (Ⅰ) 運動機能及び口腔機能	480単位	4,929円	493円	986円	1,479円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20単位	205円	21円	41円	62円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5単位	51円	6円	11円	16円
科学的介護推進体制加算	40単位	410円	41円	82円	123円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護報酬総単位数の5.9%				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	介護報酬総単位数の1.0%				

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
----	------	------	----	-----------	----

別紙2 通所型サービス（独自）日高 利用料

- ① 費用換算の金額は、単位数に地域換算（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額を超えてサービスを利用する場合、超えた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	1,672単位 (1月につき)	16,954円	1,696円	3,391円	5,087円
事業対象者 要支援2	3,428単位 (1月につき)	34,759円	3,476円	6,952円	10,428円

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。

加算の種類	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)
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	24単位 (事業対象者・要支援1)	243円	25円	49円	73円
	48単位 (事業対象者・要支援2)	486円	49円	98円	146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
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位	1,622円	163円	325円	487円
選択的サービス複数実施加算 (Ⅰ) 運動機能及び口腔機能	480単位	4,867円	487円	974円	1,461円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20単位	202円	21円	41円	61円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5単位	50円	5円	10円	15円
科学的介護推進体制加算	40単位	405円	41円	81円	122円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護報酬総単位数の5.9%				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	介護報酬総単位数の1.0%				

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
----	------	------	----	-----------	----