

通所介護事業			通所介護(一般型)					認知症対応型通所介護					
介護 給付	基本単価			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		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	
			円 / 日					円 / 日					
			要介護 1	¥4,528	¥6,642	¥6,813	¥7,678	要介護 1	¥6,584	¥9,866	¥10,104	¥11,436	
			要介護 2	¥5,179	¥7,849	¥8,031	¥9,056	要介護 2	¥7,234	¥10,927	¥11,209	¥12,649	
			要介護 3	¥5,852	¥9,056	¥9,280	¥10,498	要介護 3	¥7,905	¥11,967	¥12,281	¥13,894	
			要介護 4	¥6,536	¥10,263	¥10,509	¥11,929	要介護 4	¥8,555	¥12,996	¥13,331	¥15,129	
			要介護 5	¥7,198	¥11,481	¥11,758	¥13,392	要介護 5	¥9,205	¥14,057	¥14,414	¥16,342	
	加 算	個別機能訓練		加算額 886円 / 1日につき (加算(Ⅰ)口算定の場合)					加算額 346円 / 1日につき				
		口腔機能向上		加算額					加算額 1,916円 / 1回につき (月2回限度)				
		入浴介助		加算額 469円 / 1回につき					加算額 509円 / 1回につき				
サービス提供体制強化(Ⅰ)		加算額 256円 / 1日につき					加算額 281円 / 1日につき						
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		上記費用には、介護職員処遇改善加算を含みます。 (単位数の1000分の92に相当するもの)					上記費用には、介護職員処遇改善加算を含みます。 (単位数の1000分の181に相当するもの)						
利用者負担額			利用者負担額は、上記費用の1割～3割相当額です。					利用者負担額は、上記費用の1割～3割相当額です。					
食事料金			800円 / 1食					800円 / 1食					
アクティビティ材料費			運営規程 別紙3 その他料金表参照					運営規程 別紙3 その他料金表参照					
通常の実施地域を超える交通費			1kmにつき 100円					1kmにつき 100円					

※ 上記金額は、単位数に地域区分3級地単価 (一般)10.68、(認知)10.83を乗じたものです。