

# 利 用 料 金 表

別表

## <地域密着型通所介護>

令和4年10月1日適用

要介護度	基本額	サービス提供体制強化加算Ⅱ	入浴加算	介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職員等ベースアップ等支援加算	食費	合計 (1回当たり利用者負担)
要介護 1	750	18		45	8	400	1,221
	750	18	40	48	9	400	1,265
要介護 2	887	18		53	10	400	1,368
	887	18	40	56	10	400	1,411
要介護 3	1,028	18		62	12	400	1,520
	1,028	18	40	64	12	400	1,562
要介護 4	1,168	18		70	13	400	1,669
	1,168	18	40	72	13	400	1,711
要介護 5	1,308	18		78	15	400	1,819
	1,308	18	40	81	15	400	1,862

※若年性認知症利用者の方については、1日につき60円が上記料金に加算されます。

※介護保険負担割合証に記載された割合の額が2割または3割の方は、上記の基本額がその割合の額となります。

## <介護予防・日常生活支援総合事業>

要介護度	基本額	サービス提供体制強化加算Ⅱ	運動器機能向上訓練	介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職員等ベースアップ等支援加算	合計 (1月当り)	食費 (1回当り)
要支援 1	1,672	72	225	116	22	2,107	回数×400
要支援 2	3,428	144	225	224	42	4,063	回数×400

※利用回数により食費合計が異なりますので、それに応じた合計額が利用者の負担となります。

※若年性認知症利用者の方については、1ヶ月につき240円が上記料金に加算されます。

※介護保険負担割合証に記載された割合の額が2割または3割の方は、上記の基本額がその割合の額となります。

	基本額	食費 (1回当り)	合計 (1回当たり利用者負担)
通所型サービスA	281	400	681
通所型サービスC	500	400	900