



# 料金一覧表 介護予防・日常生活支援事業

介護度・サービス名称		単位数	利用料	1割負担	2割負担	3割負担	算定単位
基本料金	事業対象者・要支援1	1798	18232	1823	3646	5470	1月ごと
	要支援2	3621	36717	3672	7343	11015	
加算料金	サービス提供体制強化加算(Ⅱ) ※事業対象者・要支援1	72	730	73	146	219	
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ) ※要支援2	144	1460	146	292	438	
	口腔機能向上加算(Ⅱ)	160	1622	162	324	487	
	科学的介護推進体制	40	406	41	81	122	
	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	20	203	20	41	61	
	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	51	5	10	15	6カ月に1回
介護職員等処遇改善加算Ⅱ		1月の総利用単位数の9.0%					