



料金一覧表 通所介護

介護度・サービス名称		単位数	利用料(円)	1割負担(円)	2割負担(円)	3割負担(円)	算定単位
基本料金	要介護 1	370	3,751	375	750	1,125	1回ごと
	要介護 2	423	4,289	428	856	1,284	
	要介護 3	479	2,326	485	970	1,455	
	要介護 4	533	5,404	540	1,080	1,620	
	要介護 5	588	5,962	596	1,192	1,788	
加算料金	個別機能訓練加算 I (□)	76	771	77	154	231	1月ごと
	個別機能訓練加算 II	20	203	20	41	61	
	科学的介護推進体制加算	40	406	41	81	122	
	口腔機能向上加算 II	160	3,245	324	649	973	月2回まで
	口腔・栄養スクリーニング加算 I	20	203	20	41	61	6か月に1回
	口腔・栄養スクリーニング加算 II	5	51	5	10	15	6か月に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%					