

## 要介護

提供するサービスの利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）について

サービス提供時間数		3時間以上 4時間未満		5時間以上 6時間未満	
		利用単位 (1日当り)	利用者 負担額 (1日当り)	利用単位 (1日当り)	利用者 負担額 (1日当り)
地域加算 10.83					
要 介 護 1	通常規模型	486 単位	526 円	622 単位	674 円
要 介 護 2	通常規模型	565 単位	612 円	738 単位	799 円
要 介 護 3	通常規模型	643 単位	696 円	852 単位	923 円
要 介 護 4	通常規模型	743 単位	805 円	987 単位	1,069 円
要 介 護 5	通常規模型	842 単位	912 円	1120 単位	1,213 円

## 要支援

サービス提供区分 地域加算 10.83		介護予防通所リハビリテーション費 (要支援1)		介護予防通所リハビリテーション費 (要支援2)	
		利用単位	利用者負担額	利用単位	利用者負担額
通常の場合	基本	2268 単位	2,456 円／月	4228 単位	4,579 円／月
利用開始月か ら 12 ヶ月超	減算	120 単位	130 円／月	240 単位	260 円／月

## 要介護

加 算	利用単位	利用者負担 額	算 定 回 数
リハビリテーション マネジメント加算(ハ)	開始月から6ヶ月以内 793単位 開始月より6ヶ月超 473単位 医師からの説明+270単位	859円 512円 292円	1ヶ月に1回算定
短期集中個別リハビリ テーション加算	退院(退所)日又は 認定日から起算して 3ヶ月以内 110単位	120円	短期集中個別リハ ビリテーションを 実施した日数
リハビリテーション 提供体制加算	3-4時間利用 12単位 5-6時間利用 20単位	13円 22円	利用回数
移行支援加算	12単位	13円	利用回数
科学的介護推進体制 加算	40単位	44円	1ヶ月に1回
サービス提供体制加算 I	22単位	24円	利用回数
口腔・栄養 スクリーニング加算	20単位	22円	6ヶ月ごとに1回
口腔機能向上加算(Ⅱ) イ	155単位	168円	月2回限度
栄養改善加算	200単位	217円	月2回限度
入浴介助加算(Ⅱ)	55単位	60円	利用回数
生活行為向上リハビリ テーション実施加算	開始月から6ヶ月以内 1250単位	1,354円	1ヶ月に1回
介護職等処遇改善加算I	所定単位数の8.6%		1ヶ月に1回

## 要支援

要支援度による区分	加算	利用単位	利用者負担額	算定回数
あり	サービス体制強化加算			
	要支援 1	88 単位	95 円	1 ヶ月に 1 回
要支援 2	176 単位	191 円		
なし	口腔・栄養 スクリーニング加算 I	20 単位	22 円	6 ヶ月に 1 回
なし	生活行為向上リハビリテーション実施加算	開始月から 6 ヶ月以内 562 単位	609 円	1 ヶ月に 1 回
なし	科学的介護推進体制加算	40 単位	44 円	1 ヶ月に 1 回
なし	口腔機能向上加算 (Ⅱ)	160 単位	173 円	月 1 回限度
なし	栄養改善加算	200 単位	217 円	月 1 回限度
なし	介護職員等処遇改善加算 I	所定単位数の 8.6%		1 ヶ月に 1 回

その他の費用について ※表示価格は税込となっております。

①送迎費	利用者の居宅が、通常の事業の実施地域以外の場合、運営規程の定めに基づき、送迎に要する費用の実費を請求いたします。
②おむつ代	紙パンツ 100円 (1枚当り)
	パンツ 150円 (1枚当り)
	尿パッド 50円 (1枚当り)