

別紙 利用料金表

総単位数×地域単位×1割（または2割・3割）＝自己負担額

【地域単価は1単位＝10.55円（5級地）】

① -1：要支援1・2の倍の介護保険該当利用料／1月につき

| 介護度 | 単位 | 利用料金（1割負担） | 利用料金（2割負担） | 利用料金（3割負担） |
|------|--------|------------|------------|------------|
| 要支援1 | 2053単位 | 約2,166円 | 約4,332円 | 約6,498円 |
| 要支援2 | 3999単位 | 約4,219円 | 約8,438円 | 約12,657円 |

| 加算項目 | 単位 | 利用料金 （1割負担） | 利用料金 （2割負担） | 利用料金 （3割負担） |
|--|-------|----------------|----------------|----------------|
| 若年性認知症利用者受け入れ加算 | 60単位 | 約64円 | 約127円 | 約190円 |
| 運動器機能向上加算 | 225単位 | 約238円 | 約475円 | 約712円 |
| 栄養改善加算 | 200単位 | 約211円 | 約422円 | 約633円 |
| 栄養アセスメント加算 | 50単位 | 約53円 | 約106円 | 約159円 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ | 20単位 | 約22円 | 約43円 | 約64円 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ | 5単位 | 約6円 | 約11円 | 約16円 |
| 口腔機能向上加算Ⅰ | 150単位 | 約159円 | 約317円 | 約475円 |
| 送迎減算 <small>（事業所が送迎を行わない場合、片道につき）</small> | △47単位 | 約50円 | 約99円 | 約149円 |

① -2：要介護1～5の場合の介護保険該当利用料／1日につき

| 介護度 | 1～2時間コース | | | |
|--------|----------|------------|------------|------------|
| | 単 位 | 利用料金（1割負担） | 利用料金（2割負担） | 利用料金（3割負担） |
| 1 | 366単位 | 約387円 | 約773円 | 約1,159円 |
| 2 | 395単位 | 約417円 | 約834円 | 約1,251円 |
| 3 | 426単位 | 約450円 | 約899円 | 約1,349円 |
| 4 | 455単位 | 約480円 | 約960円 | 約1,440円 |
| 5 | 487単位 | 約514円 | 約1,028円 | 約1,542円 |
| 介護度 | 3～4時間コース | | | |
| | 単 位 | 利用料金（1割負担） | 利用料金（2割負担） | 利用料金（3割負担） |
| 1 | 483単位 | 約570円 | 約1,019円 | 約1,529円 |
| 2 | 561単位 | 約592円 | 約1,184円 | 約1,776円 |
| 3 | 638単位 | 約679円 | 約1,346円 | 約2,019円 |
| 4 | 738単位 | 約779円 | 約1,557円 | 約2,336円 |
| 5 | 836単位 | 約882円 | 約1,764円 | 約2,646円 |
| リハ体制加算 | 12単位 | 約13円 | 約26円 | 約38円 |

| 加算項目 | 単 位 | 利用料金 （1割負担） | 利用料金 （2割負担） | 利用料金 （3割負担） |
|--|-------|----------------|----------------|----------------|
| リハビリマネジメント加算 A 1 | | | | |
| 1月に1回 6か月以内 | 560単位 | 約591円 | 約1,182円 | 約1,773円 |
| 1月に1回 6か月以上 | 240単位 | 約254円 | 約507円 | 約760円 |
| 栄養改善加算 | 200単位 | 約211円 | 約422円 | 約633円 |
| 栄養スクリーニング加算Ⅰ | 20単位 | 約22円 | 約43円 | 約64円 |
| 栄養スクリーニング加算Ⅱ | 5単位 | 約6円 | 約11円 | 約16円 |
| 栄養アセスメント加算 | 50単位 | 約53円 | 約106円 | 約159円 |
| 口腔機能向上加算Ⅰ | 150単位 | 約159円 | 約317円 | 約475円 |
| 送迎減算 <small>（事業所が送迎を行わない場合、片道につき）</small> | △47単位 | 約50円 | 約99円 | 約149円 |

注意事項

- ・体調不良等でお休みする場合は前日17時までにご連絡をください。
- ・当日体調不良の場合は当日朝9時までにご連絡をください。