

利用料金表一覧

【基本報酬】

報酬項目			基本料金	介護予防型通所サービス利用者負担額		
				1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
介護予防型 通所 サービス費	要支援1	月に3回 まで	3,840円/回	384円	768円	1,152円
		月に3回超 (4回以上)	16,720円/月	1,672円	3,344円	5,016円
	要支援2	月に7回 まで	3,950円/回	395円	790円	1,185円
		月に7回超 (8回以上)	34,280円/月	3,428円	6,856円	10,284円

【加算事項】

報酬項目		基本料金	介護予防型通所サービス利用者負担額		
			1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
運動器機能向上加算		2,250円/月	225円	450円	675円
栄養アセスメント加算		500円/月	50円	100円	150円
口腔機能向上加算(Ⅱ)		1,600円/月	160円	320円	480円
生活機能向上連携加算(Ⅱ)		1,000円/月	100円	200円	300円
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)		4,800円/月	480円	960円	1,440円
選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)		7,000円/月	700円	1,400円	2,100円
事業所評価加算		1,200円/月	120円	240円	360円
サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)	要支援1	880円/月	88円	176円	264円
	要支援2	1,760円/月	176円	352円	528円
口腔・栄養スクリーニング加(Ⅰ) 6ヶ月に1回		200円/回	20円	40円	60円
口腔・栄養スクリーニング加(Ⅱ) 6ヶ月に1回		50円/回	5円	10円	15円
科学的介護推進体制加算		400円/月	40円	80円	120円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		総算定 報酬月額 の1000分の59	総算定報酬月額 の1000分の59の 1割	総算定報酬月額 の1000分の59の 2割	総算定報酬月額 の1000分の59の 3割
介護職員等 特定処遇改善加算(Ⅰ)		総算定 報酬月額 の1000分の12	総算定報酬月額 の1000分の12の 1割	総算定報酬月額 の1000分の12の 2割	総算定報酬月額 の1000分の12の 3割
介護職員等ベースアップ等 支援加算		総算定 報酬月額 の1000分の11	総算定報酬月額 の1000分の11の 1割	総算定報酬月額 の1000分の11の 2割	総算定報酬月額 の1000分の11の 3割

【食費】 昼食1食あたり600円 夕食1食あたり550円

【おむつ代】

尿とりパット	紙パンツM-L	紙パンツL-L L	紙オムツM	紙オムツL
30円/枚	140円/枚	150円/枚	120円/枚	130円