

## 〈要介護のご利用者〉

利用サービス名	介護度		サービスコード		単位数	利用者負担金		
			種類	項目		1割	2割	3割
通所介護 (6時間以上7時間未満) 10:10～16:20	要介護 1	通所介護 I 41	15	2346	584単位	624円	1247円	1871円
	要介護 2	通所介護 I 42	15	2347	689単位	736円	1472円	2208円
	要介護 3	通所介護 I 43	15	2348	796単位	850円	1700円	2550円
	要介護 4	通所介護 I 44	15	2349	901単位	962円	1925円	2887円
	要介護 5	通所介護 I 45	15	2350	1008単位	1077円	2153円	3230円
個別機能訓練加算 I 1			15	5051	56単位	60円	120円	180円
個別機能訓練加算 II		1月につき	15	5052	20単位	22円	43円	64円
入浴介助加算 I			15	5301	40単位	43円	86円	129円
生活機能向上連携加算 II 2		1月につき	15	4003	100単位	107円	214円	321円
口腔機能向上加算 II		1月につき2回まで	15	5608	160単位	171円	342円	513円
科学的介護推進体制加算		1月につき	15	6361	40単位	43円	86円	129円
サービス提供体制加算 II		50%以上介護福祉士を配置	15	6100	18単位	19円	38円	57円
介護職員処遇改善加算 I			15	6108	総単位数に5.9%を乗じた額			
介護職員等 特定処遇改善加算 I			15	6111	総単位数に1.2%を乗じた額			
介護職員等 ベースアップ等支援加算			15	6114	総単位数に1.1%を乗じた額			
食費		1食			700円			
教養娯楽費		1日			20円			
おむつの提供		紙おむつ又は紙パンツ			100円			
		紙パット			50円			
バスタオル・フェイスタオル代		1組/1日			60円			

## 〈要支援のご利用者〉

利用サービス名	介護度		サービスコード		単位数	利用者負担金		
			種類	項目		1割	2割	3割
予防専門型通所サービス (6時間以上7時間未満) 10:10～16:20	事業対象者 要支援1 (1月につき)	通所型独自サービス1	A6	1111	1798単位	1920円	3840円	5761円
	日割		A6	1112	59単位	63円	126円	189円
	要支援2 (1月につき)	通所型独自サービス2	A6	1121	3621単位	3867円	7734円	11602円
	日割		A6	1122	119単位	127円	254円	381円
	週1回 日割	通所型独自サービス/22	A6	1221	1798単位	1920円	3840円	5761円
口腔機能向上加算 II		1月につき	A6	5011	160単位	171円	342円	513円
生活機能向上連携加算 II		1月につき	A6	4002	200単位	214円	427円	641円
科学的介護推進体制加算		1月につき	A6	6311	40単位	43円	86円	129円
サービス提供体制加算 II 1		事業対象者・要支援1 (1月につき)	A6	6107	72単位	77円	154円	231円
サービス提供体制加算 II 2		要支援2 (1月につき)	A6	6108	144単位	154円	308円	462円
介護職員処遇改善加算 I			A6	6100	総単位数に5.9%を乗じた額			
介護職員等 特定処遇改善加算 I			A6	6118	総単位数に1.2%を乗じた額			
介護職員等 ベースアップ等支援加算			A6	6114	総単位数に1.1%を乗じた額			
食費		1食			700円			
教養娯楽費		1日			20円			
おむつの提供		紙おむつ又は紙パンツ			100円			
		紙パット			50円			
バスタオル・フェイスタオル代		1組/1日			60円			