

R6.4～

利用料金表

地域密着型 6時間以上7時間未満

〈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
地域密着型 (6時間以上7時間未満) 10:10～16:20	要介護 1	地域通所介護41	78	1346	678単位	724円	1448円	2172円
	要介護 2	地域通所介護42	78	1347	801単位	855円	1711円	2566円
	要介護 3	地域通所介護43	78	1348	925単位	988円	1976円	2964円
	要介護 4	地域通所介護44	78	1349	1049単位	1120円	2241円	3361円
	要介護 5	地域通所介護45	78	1350	1172単位	1252円	2503円	3755円
個別機能訓練加算Ⅰ			78	5051	56単位	60円	120円	180円
個別機能訓練加算Ⅱ		1月につき	78	5052	20単位	22円	43円	64円
入浴介助加算Ⅰ			78	5301	40単位	43円	86円	129円
生活機能向上連携加算Ⅱ		1月につき	78	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	78	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	78	6361	40単位	43円	86円	129円
介護職員処遇改善加算Ⅰ			78	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Ⅱ			78	6112	総単位数に1.0%を乗じた額			
介護職員等 ベースアップ等支援加算			78	6121	総単位数に1.1%を乗じた額			
食費		1食				100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) 日割	通所型独自サービス11	A6	1111	1798単位	1920円	3841円	5761円
			A6	1112	59単位	63円	126円	189円
	要支援2 (1月につき) 日割	通所型独自サービス12	A6	1121	3621単位	3867円	7734円	11602円
			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/212	A6	1221	1798単位	1920円	3841円	5761円
			A6	1222	59単位	63円	126円	189円
口腔機能向上加算Ⅱ		不問(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		不問(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		不問(1月につき)	A6	6311	40単位	43円	86円	129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Ⅱ			A6	6119	総単位数に1.0%を乗じた額			
介護職員等 ベースアップ等支援加算			A6	6121	総単位数に1.1%を乗じた額			
食費		1食				100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		

事業者番号 2391000557 23A1001198 まちあい処～おかってDAY～

〒454-0021

名古屋市中川区横堀町1-31-2

TEL:052-355-8106

FAX:052-355-8107

管理者:加納友弥 生活相談員・崎山ひろみ