

(介護予防) 通所介護料金表

平成24年 4月現在

通所介護サービス (ご利用 1回につき)

5時間以上7時間未満

| 介護度 | 通所介護費 | 入浴介助加算 | 個別機能訓練加算 (Ⅱ) | サービス提供体制強化加算 | 食費 | 合計 |
|------|-------|--------|--------------|--------------|-----|-------|
| 要介護1 | 602 | 50 | 50 | 12 | 500 | 1,214 |
| 要介護2 | 708 | 50 | 50 | 12 | 500 | 1,320 |
| 要介護3 | 814 | 50 | 50 | 12 | 500 | 1,426 |
| 要介護4 | 920 | 50 | 50 | 12 | 500 | 1,532 |
| 要介護5 | 1,026 | 50 | 50 | 12 | 500 | 1,638 |

● 介護職員処遇改善加算 (Ⅰ) :

1ヶ月分の (通所介護費 + 入浴介助加算 + 個別機能訓練加算 + サービス提供体制加算) × 1.9% と、(利用日数 × 1回の合計) を加算した額が請求額になります

介護予防通所介護サービス (ご利用 1月につき)

| 介護度 | 通所介護費 | 運動器機能向上加算 | サービス提供体制強化加算 | 介護職員処遇改善加算 (Ⅰ) | 合計 | 食費 |
|------|-------|-----------|--------------|----------------|-------|-----------------|
| 要支援1 | 2,099 | 225 | 48 | 45 | 2,417 | 500円 (×利用回数) |
| 要支援2 | 4,205 | 225 | 96 | 86 | 4,612 | 500円 (×利用回数) |

● 介護職員処遇改善加算 (Ⅰ) :

(通所介護費 + 運動器機能向上加算 + サービス提供体制加算) × 1.9%