

別表 1

地域密着型通所介護 料金表

◆介護報酬に係る費用 介護保険法定代理受領サービスに係る 1 割 割負担分)

□地域密着型通所介護費 (金額については、1 割負担で表記しております)

区 分		単位 (金額)	内容の説明
基本額	要介護 1	単位 円)	時間以上 時間未満のサービス提供に対する 1 回あたりの料金
	要介護	単位 円)	
	要介護 3	単位 円)	
	要介護 4	単位 円)	
	要介護 5	単位 円)	

□加算給付費

区 分	単位	内容の説明
入浴加算	0 単位	入浴介助を行った場合の 1 日あたりの単位
サービス提供加算Ⅲ	単位	1 回の利用にあたり単位
介護職員処遇改善加算Ⅱ	所定単位 (基本単位 + 加算単位) ×	

利用者負担額は単位数 × 10. 円 (5 級地) を計算した額の 1 割 割

運営基準で定められた「その他の費用」 (利用者負担 10 割)

区 分	金 額	備 考
食 費	1 食 円	昼食を食べる場合
おやつ	1 回 円	おやつを食べる場合
その他教養娯楽費等介護保険給付対象外諸費用	実 費	通常運営以外の特別な行事等、利用者の希望で提供したサービス
おむつ	1 枚 100 円	リハビリパンツ
	1 枚 20 円	尿取りパット