

【別紙】

平成30年4月1日現在

料金について

(1) 基本料金

①(介護予防) 通所介護(併設型)の利用料

平成30年4月より

介護給付	1日あたりの利用料金 (介護報酬額)						介護保険利用時の1日当たりの自己負担額 (①1割負担 ②2割負担)					
	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満	8時間以上 9時間未満	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満	8時間以上 9時間未満
要介護1	¥3,945	¥4,142	¥6,082	¥6,234	¥7,030	¥7,150	① ¥ 395 ② ¥ 789	① ¥ 415 ② ¥ 829	① ¥ 609 ② ¥ 1,217	① ¥ 624 ② ¥ 1,247	① ¥ 703 ② ¥ 1,406	① ¥ 715 ② ¥ 1,430
要介護2	¥4,523	¥4,752	¥7,194	¥7,368	¥8,294	¥8,447	① ¥ 453 ② ¥ 905	① ¥ 476 ② ¥ 951	① ¥ 720 ② ¥ 1,439	① ¥ 737 ② ¥ 1,474	① ¥ 830 ② ¥ 1,659	① ¥ 845 ② ¥ 1,690
要介護3	¥5,123	¥5,373	¥8,294	¥8,502	¥9,624	¥9,788	① ¥ 513 ② ¥ 1,025	① ¥ 538 ② ¥ 1,075	① ¥ 830 ② ¥ 1,659	① ¥ 851 ② ¥ 1,701	① ¥ 963 ② ¥ 1,925	① ¥ 979 ② ¥ 1,958
要介護4	¥5,689	¥5,973	¥9,406	¥9,635	¥10,932	¥11,128	① ¥ 569 ② ¥ 1,138	① ¥ 598 ② ¥ 1,195	① ¥ 941 ② ¥ 1,882	① ¥ 964 ② ¥ 1,927	① ¥ 1,094 ② ¥ 2,187	① ¥ 1,113 ② ¥ 2,226
要介護5	¥6,278	¥6,594	¥10,507	¥10,769	¥12,251	¥12,469	① ¥ 628 ② ¥ 1,256	① ¥ 660 ② ¥ 1,319	① ¥ 1,051 ② ¥ 2,102	① ¥ 1,077 ② ¥ 2,154	① ¥ 1,226 ② ¥ 2,451	① ¥ 1,247 ② ¥ 2,494
予防給付	1日あたりの利用料金(介護報酬額)						介護保険利用時の1日当たりの自己負担額(①1割負担 ②2割負担)					
事業対象 者要支援1	¥4,479						① ¥ 448		② ¥ 896			
事業対象 者要支援2	¥4,599						① ¥ 466		② ¥ 920			

②各種加算関係

介護給付加算	介護報酬額	介護保険提供時の自己負担額 (①1割負担②2割負担)	
個別機能訓練加算Ⅰ	¥501	① ¥51	② ¥101
個別機能訓練加算Ⅱ	¥610	① ¥61	② ¥122
入浴加算	¥545	① ¥55	② ¥109
栄養改善加算(月2回、3ヶ月以内)	¥1,635	① ¥164	② ¥327
口腔機能向上加算(月2回、3ヶ月以内)	¥1,635	① ¥164	② ¥327
若年性認知症受入加算	¥654	① ¥66	② ¥131
認知症加算	¥654	① ¥66	② ¥131
中重度者ケア体制加算	¥490	① ¥49	② ¥98
サービス提供体制加算Ⅰ(口)	¥130	① ¥13	② ¥26
サービス提供体制加算Ⅱ	¥65	① ¥7	② ¥13
栄養スクリーニング加算	¥54	① ¥6	② ¥11
生活機能向上連携加算	¥2,180	① ¥218	② ¥436
ADL維持加算(Ⅰ)	¥32	① ¥4	② ¥7
ADL維持加算(Ⅱ)	¥65	① ¥7	② ¥13
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の59/1000		

予防給付加算	介護報酬額	介護保険提供時の自己負担額 (①1割負担②2割負担)	
運動機能向上加算	¥2,452	① ¥246	② ¥491
栄養改善加算	¥1,635	① ¥164	② ¥327
口腔機能向上加算	¥1,635	① ¥164	② ¥327
生活機能向上グループ活動加算	¥1,090	① ¥109	② ¥218
若年性認知症受入加算	¥2,616	① ¥262	② ¥524
選択的サービス複数実施加算Ⅰ	¥5,232	① ¥524	② ¥1,047
選択的サービス複数実施加算Ⅱ	¥7,630	① ¥763	② ¥1,526
サービス提供体制強化加算Ⅰ-1(口)	¥523	① ¥53	② ¥105
サービス提供体制強化加算Ⅰ-2(口)	¥1,046	① ¥105	② ¥210
サービス提供体制強化加算Ⅱ-1	¥261	① ¥27	② ¥53
サービス提供体制強化加算Ⅱ-2	¥523	① ¥53	② ¥105
事業所評価加算	¥1,308	① ¥131	② ¥262
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の59/1000		

③実費負担額

サービス種類	内 容	自己負担額
昼食費	昼食にかかわる食材料費・調理費	1食あたり600円
オムツ代	紙オムツ(テープタイプ・リハビリパンツ・パット等)	1枚あたり100円
時間延長費	14時間以上の施設滞在	1時間あたり1,000円
区域外送迎費	当苑指定の送迎エリア以外	距離1kmごと200円
サービス実施記録の複写	サービス提供にかかわる各種記録	1枚あたり100円
クラブ活動費	クッキング・生花・工作・手芸・絵画・書道・折紙等各種クラブ活動の材料費 日々の作品づくりの材料費 (メッセージカード・飾り物・置物等を作成し、お持ち帰りいただきます)	参加1回につき材料費相当額の実費
おやつ費	食事とは別に提供する飲み物および菓子類	1食あたり100円