

通所介護の費用【3 時間以上 4 時間未満】(平成 30 年 4 月時点)

【地域密着型通所介護】

区分	項目	単位
基本	要介護 1	407 単位/日
	要介護 2	466 単位/日
	要介護 3	527 単位/日
	要介護 4	586 単位/日
	要介護 5	647 単位/日
加算	個別機能訓練加算(Ⅰ)	46 単位/日
	個別機能訓練加算(Ⅱ)	56 単位/日
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18 単位/日
	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	総単位の 5.9%

【介護予防通所介護】

区分	項目	単位
基本	要支援 1	1,647 単位/月
	要支援 2	3,377 単位/月
加算	運動器機能向上加算	225 単位/月
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	要支援1 72 単位/月 要支援2 144 単位/月
	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	総単位の 5.9%

【帯広市介護予防・日常生活支援総合事業(第 1 号通所事業)】

区分	項目	単位
基本	要支援 1・事業対象者(入浴無し)	1,447 単位/月
	要支援 1・事業対象者(入浴・送迎無し)	1,071 単位/月
	要支援 2(入浴無し)	2,977 単位/月
	要支援 2(入浴・送迎無し)	2,225 単位/月
加算	運動器機能向上加算	225 単位/月
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	要支援1 72 単位/月 要支援2 144 単位/月
	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	総単位の 5.9%

【その他自費分】

料金の種類	金額
通常の事業地域を越えて行う送迎サービス	50 円/km
日常生活費	おむつ代 130 円/枚 パンツタイプ 110 円/枚 尿取りパッド 30-50 円/枚
特別な行事費	実費

介護保険利用者負担分

$$\begin{aligned} & \text{合計単位} \times 10.00 \times \text{負担割合証に記載されている割合} \\ & + \\ & \text{その他自費分} \end{aligned}$$

1か月の概算料金

基本
+

加算（運動器機能向上、個別機能訓練体制Ⅰ、サービス提供体制強化加算Ⅰイ、介護職員処遇改善加算Ⅰ）

	週1回利用	週2回利用	週3回利用
要支援1	約2,000円	-	-
要支援2	約3,800円	約3,800円	-
要介護1	約2,000円	約4,000円	約6,000円
要介護2	約2,300円	約4,500円	約6,800円
要介護3	約2,600円	約5,100円	約7,600円
要介護4	約2,800円	約5,600円	約8,300円
要介護5	約3,100円	約6,100円	約9,100円

※介護保険負担割合証に1割と記載されている場合