

○通所介護サービス（7時間以上8時間未満）

| | 要介護度 | 基本 (1回あたり) | 1割負担料金 (1回あたり) | 2割負担料金 (1回あたり) | 3割負担料金 (1回あたり) | |
|------|--|---------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------|
| 介護給付 | 要介護1 | 6,480円 | 648円 | 1,296円 | 1,944円 | |
| | 同一建物減算 | ▲940円 | 554円 | 1,108円 | 1,662円 | |
| | 要介護2 | 7,650円 | 765円 | 1,530円 | 2,295円 | |
| | 同一建物減算 | ▲940円 | 671円 | 1,342円 | 2,013円 | |
| | 要介護3 | 8,870円 | 887円 | 1,774円 | 2,661円 | |
| | 同一建物減算 | ▲940円 | 793円 | 1,586円 | 2,379円 | |
| | 要介護4 | 10,080円 | 1,008円 | 2,016円 | 3,024円 | |
| | 同一建物減算 | ▲940円 | 914円 | 1,828円 | 2,742円 | |
| | 要介護5 | 11,300円 | 1,130円 | 2,260円 | 3,390円 | |
| | 同一建物減算 | ▲940円 | 1,036円 | 2,072円 | 3,108円 | |
| | 入浴加算 | 500円 | 50円 | 100円 | 150円 | |
| | 個別機能訓練加算Ⅱ | 560円 | 56円 | 112円 | 168円 | |
| | ※①生活機能向上連携加算(月1回) | 2,000円 | 200円 | 400円 | 600円 | |
| | ADL維持等加算(Ⅰ)(月1回) | 30円 | 3円 | 6円 | 9円 | |
| | ADL維持等加算(Ⅱ)(月1回) | 60円 | 6円 | 12円 | 18円 | |
| | 栄養改善加算(月2回まで) | 1,500円 | 150円 | 300円 | 450円 | |
| | 栄養スクリーニング加算(6ヵ月ごと) | 50円 | 5円 | 10円 | 15円 | |
| | 口腔機能向上加算(月2回まで) | 1,500円 | 150円 | 300円 | 450円 | |
| | 認知症加算 | 600円 | 60円 | 120円 | 180円 | |
| | 若年性認知症利用者受入加算 | 600円 | 60円 | 120円 | 180円 | |
| | 中重度ケア体制加算 | 450円 | 45円 | 90円 | 135円 | |
| | サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 60円 | 6円 | 12円 | 18円 | |
| | 送迎減算(片道) | ▲470円 | ▲47円 | ▲94円 | ▲94円 | |
| | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) ※②上記算定金額の1000分の59(5.9%)に相当する金額 | | | ※②の1割 | ※②の2割 | ※②の3割 |
| | 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) ※③上記算定金額の1000分の10(1.0%)に相当する金額 | | | ※③の1割 | ※③の2割 | ※③の3割 |

※①生活機能向上連携加算…個別機能訓練加算を算定している場合は100単位/月

○通所介護サービス（4時間以上5時間未満）

| | 要介護度 | 基本 (1回あたり) | 1割負担料金 (1回あたり) | 2割負担料金 (1回あたり) | 3割負担料金 (1回あたり) | |
|------|--|---------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------|
| 介護給付 | 要介護1 | 3,820円 | 382円 | 764円 | 1,146円 | |
| | 同一建物減算 | ▲940円 | 288円 | 576円 | 864円 | |
| | 要介護2 | 4,380円 | 438円 | 876円 | 1,314円 | |
| | 同一建物減算 | ▲940円 | 344円 | 688円 | 1,032円 | |
| | 要介護3 | 4,950円 | 495円 | 990円 | 1,485円 | |
| | 同一建物減算 | ▲940円 | 401円 | 802円 | 1,203円 | |
| | 要介護4 | 5,510円 | 551円 | 1,102円 | 1,653円 | |
| | 同一建物減算 | ▲940円 | 457円 | 914円 | 1,371円 | |
| | 要介護5 | 6,080円 | 608円 | 1,216円 | 1,824円 | |
| | 同一建物減算 | ▲940円 | 514円 | 1,028円 | 1,542円 | |
| | 入浴加算 | 500円 | 50円 | 100円 | 150円 | |
| | 個別機能訓練加算Ⅱ | 560円 | 56円 | 112円 | 168円 | |
| | ※①生活機能向上連携加算(月1回) | 2,000円 | 200円 | 400円 | 600円 | |
| | ADL維持等加算(Ⅰ)(月1回) | 30円 | 3円 | 6円 | 9円 | |
| | ADL維持等加算(Ⅱ)(月1回) | 60円 | 6円 | 12円 | 18円 | |
| | 栄養改善加算(月2回まで) | 1,500円 | 150円 | 300円 | 450円 | |
| | 栄養スクリーニング加算(6ヵ月ごと) | 50円 | 5円 | 10円 | 15円 | |
| | 口腔機能向上加算(月2回まで) | 1,500円 | 150円 | 300円 | 450円 | |
| | 認知症加算 | 600円 | 60円 | 120円 | 180円 | |
| | 若年性認知症利用者受入加算 | 600円 | 60円 | 120円 | 180円 | |
| | 中重度ケア体制加算 | 450円 | 45円 | 90円 | 135円 | |
| | サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 60円 | 6円 | 12円 | 18円 | |
| | 送迎減算(片道) | ▲470円 | ▲47円 | ▲94円 | ▲94円 | |
| | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) ※②上記算定金額の1000分の59(5.9%)に相当する金額 | | | ※②の1割 | ※②の2割 | ※②の3割 |
| | 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) ※③上記算定金額の1000分の10(1.0%)に相当する金額 | | | ※③の1割 | ※③の2割 | ※③の3割 |

※①生活機能向上連携加算…個別機能訓練加算を算定している場合は100単位/月

○第1号通所事業サービス

| | | 認定要支援度 | 基本月額 | 1割負担月額 料金 (※1) | 2割負担月額 料金 (※1) | 3割負担月額 料金 (※1) |
|---|---|--------|---------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 利用料金 | 要支援1 | | 16,550円 | 1,655円 | 3,310円 | 4,965円 |
| | 同一建物減算 | | ▲3,760円 | 1,279円 | 2,558円 | 3,837円 |
| | 要支援2 | | 33,930円 | 3,393円 | 6,786円 | 10,179円 |
| | 同一建物減算 | | ▲7,520円 | 2,641円 | 5,282円 | 7,923円 |
| 選択加算 | ①生活機能向上グループ活動加算 | | 1,000円 | 100円 | 200円 | 300円 |
| | ②栄養改善加算 | | 1,500円 | 150円 | 300円 | 450円 |
| | ③口腔機能向上加算 | | 1,500円 | 150円 | 300円 | 450円 |
| | ④運動器機能向上 | | 2,250円 | 225円 | 450円 | 675円 |
| | ⑤選択的サービス複数 実施加算（Ⅰ）（②③④ のうち2種類のサービ スを月2回以上実施） | | 4,800円 | 480円 | 960円 | 1,440円 |
| | ⑥選択的サービス複数 実施加算（Ⅱ）（②③④ のうち3種類のサービ スを月2回以上実施） | | 7,000円 | 700円 | 1,400円 | 2,100円 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | | | 2,400円 | 240円 | 480円 | 720円 |
| サービス提供体制強 化加算（Ⅱ） | 要支援1 | | 240円 | 24円 | 48円 | 72円 |
| | 要支援2 | | 480円 | 48円 | 96円 | 144円 |
| 介護職員処遇改善加算（Ⅰ） ※1 上記算定金額の1000分の59（5.9%）に相当する金額 | | | | ※1の1割 | ※1の2割 | ※1の3割 |
| 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ） ※2 上記算定金額の1000分の10（1.0%）に相当する金額 | | | | ※2の1割 | ※2の2割 | ※2の3割 |

総合事業（第1号通所事業）

※1 第1号通所事業の利用料は、月額定額制となります。月のうち1回でもご利用されますと、月額合計料金の全額をお支払いいただきます。

※2 食費は、月額合計料金とは別に食数分の料金をお支払いいただきます。

※3 選択加算は、いずれか1つの提供項目分をお支払いいただきます。

☆上記の利用料は、介護保険又は竹原市が定める金額であり、これが改定された場合

はこれら利用料も自動的に改定されます。なお、その場合は、事前に新しい利用料を書面でお知らせします。

☆上記は標準のご利用の場合の一例です。ご利用のサービスの組合せにより金額は異なります。