津金の里　通所介護　料金表

◎介護報酬単位数（１単位＝10.68円）　【　要介護者　】　※1割負担の場合

基　本　部　分	時間	介護度	単位数	円に換算
提　供　時　間	7時間以上8時間未満	要介護1	658	703円
		要介護2	777	830円
		要介護3	900	961円
		要介護4	1023	1093円
		要介護5	1148	1226円
	5時間以上6時間未満	要介護1	570	609円
		要介護2	673	719円
		要介護3	777	830円
		要介護4	880	940円
		要介護5	984	1051円
	3時間以上4時間未満	要介護1	370	395円
		要介護2	423	452円
		要介護3	479	512円
		要介護4	533	569円
		要介護5	588	628円

加　算　部　分				
入浴介助加算Ⅰ	一日	共　通	40	43円
個別機能訓練加算Ⅰ（イ）	一日	共　通	56	60円
サービス提供体制強化加算Ⅰ	一日	共　通	22	23円
生活機能向上連携加算（Ⅱ2）	一月	共　通	100	107円
個別機能訓練加算Ⅱ	一月	共　通	20	21円
送迎減算	片道	共　通	-47	-51円
栄養アセスメント加算	一月	共　通	50	53円
口腔・栄養スクリーニング加算	一月（6か月/回）	共　通	5	6円
口腔機能向上　加算（Ⅰ）	２回/月	共　通	150×2	320円
科学的介護推進体制加算	一月	共　通	40	43円

介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	一月（上記単数×92/1000）

食　費	1日　720円

予防専門型通所サービス

【基本部分】

	基本利用料 （包括報酬）	利用者負担 (1割の場合)
週１回	１９,２０２円	１,９２１円
週２回以上（要支援２のみ）	３８,６７２円	３，８６８円

【加算部分】

加算の種類	基本利用料	利用者負担(1割)
口腔機能向上加算Ⅰ	１，６０２円	１６１円
口腔・栄養スクリーニング加算	５４円 （6ケ月に1回）	６円
栄養アセスメント加算	５３４円	５３円
生活機能向上連携加算Ⅱ2	１.０６８円	１０７円
科学的介護推進体制加算	４２７円	４３円
サービス提供体制 強化加算Ⅰ	９４０円 １８８０円	９４円 １８８円
介護職員等 処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の 92/1000単位	

（２）その他の費用

食　　費	１回　　720円