

令和5年4月

地域密着型通所介護利用料金表

(1) 保険給付の自己負担額

項目 ・ 介護度		7時間 ～ 8時間	
要介護 1		750円	
要介護 2		887円	
要介護 3		1,028円	
要介護 4		1,168円	
要介護 5		1,308円	
加 算	入浴	40円/日	
	サービス体制強化 加算	22円 / 日	
	科学的介護推進加算	40円 / 月	
	生活機能向上加算	100円/月	200円/月
	個別機能訓練加算	56円 / 日	
	口腔・栄養スクリーニン グ加算	20円/月(6か月に1回)	
	介護職員等ベースアッ プ等支援加算	月/1回(1.1%)	
	処遇改善加算	月/1回(5.9%)	
	特別処遇改善加算	月/1回(1.2%)	

(2) 食 費

(昼食)	550円/回
------	--------