

新料金表

1ヶ月あたり(30日の場合)

要 介 護 度 区	要支援1・事業対象者 (週1回程度の利用)	要支援2・事業対象者 (週2回程度の利用)
基本単位	1,798	3,621
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	72	144
介護職員処遇改善加算Ⅰ単位加算率 5.9%	106	214
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ加算率 1.2%	22	44
介護職員等ベースアップ等加算Ⅰ加算率 1.1%	20	40
合計単位	2,018	4,060
介護予防通所介護相当サービス 費	20,462 円	41,168 円
自己負担額 1割	2,047 円	4,117 円
自己負担額 2割	4,093 円	8,234 円
自己負担額 3割	6,139 円	12,351 円

(注)食費は原則実際に摂取された食数にて算定します。(昼食 575 円)

その他加算につきましては、変更事項ありません。

## 新料金表

(1回あたり)

	要介護 度 1	要介護 度 2	要介護 度 3	要介護 度 4	要介護 度 5
基本単位	658	777	900	1,023	1,148
入浴介助加算 I	40	40	40	40	40
サービス提供体制強化加算 II	18	18	18	18	18
介護職員処遇改善加算 I 加算率 5.9%	42	49	57	64	71
介護職員等特定処遇改善加算 I 加 算率 1.2%	9	10	11	13	14
介護職員等ベースアップ等加算 I 加算 率 1.1%	8	9	11	12	13
合計単位	775	903	1,037	1,170	1,304
介護サービス費	7,858 円	9,156 円	10,515 円	11,863 円	13,222 円
自己負担額 1 割	786 円	916 円	1,052 円	1,183 円	1,325 円
自己負担額 2 割	1,572 円	1,832 円	2,103 円	2,373 円	2,645 円
自己負担額 3 割	2,358 円	2,747 円	3,155 円	3,559 円	3,967 円

(注)食費は原則実際に摂取された食数にて算定します。(昼食 575 円)

その他加算につきましては、変更事項ありません。