

令和8年6月～

通所介護 料金表 居宅介護支援センター松林

〈通所介護サービス単位〉 算定単位：（基本）1回につき

		備 考			
要介護 1	658単位		要介護2	777単位	
要介護 3	900単位		要介護 4	1023単位	
要介護5	1148単位		科学的介護連携推進体制加算	40単位/月	
入浴介助加算	(Ⅰ) 40単位 (Ⅱ) 55単位	(Ⅱ)は所定の条件を満たした場合	中重度者ケア体制加算	45単位	
口腔栄養スクリーニング加算 (Ⅰ) (Ⅱ)	(Ⅰ) 20単位 (Ⅱ) 5 単位	6カ月に1回算定 (4月・10月) (Ⅱ)は栄養改善加算・口腔機能向上加算を算定している方が対象	ADL維持等体制加算 (Ⅰ) (Ⅱ)	(Ⅰ) 3 0 単位 (Ⅱ) 6 0 単位	
栄養改善加算	200単位		処遇改善加算Ⅰ Ⅱ	12.0%	
口腔機能向上加算 (Ⅰ)	(Ⅰ) 150単位 (Ⅱ) 160単位	(Ⅱ)は所定の条件を満たした場合	個別機能訓練加算Ⅰ	56単位	
			個別機能訓練加算Ⅱ	20単位/月	
サービス提供体制加算 (Ⅱ)	18単位		認知症加算	60単位	

1ヶ月の利用料金の目安

基本サービス	単位	回数	サービ単位	地域加算	保険対象	給率	給付額と利用者負担額
単位	1023	4	4092	10.45	¥55,991	100%	¥55,992
サービス提供体制加算	18	4	72				
入浴加算	40	4	160				
口腔機能向上加算	150	0	0				
科学的介護連携推進体制加算	40	1	40				
中重度者ケア体制加算	45	4	180				
認知症加算	60	4	240				
個別機能訓練加算Ⅰ	56	0	0				
個別機能訓練加算Ⅱ	20	0	0				
小 計			4784				
処遇改善加算Ⅰ□（12.0%）			574				
合計単位数			5358	回数		70	¥16,798
食費			¥847	4	食費合計	80	¥11,198
					¥3,388	90	¥5,599
利用者負担額						¥8,837	

私は、本書面に基づいて事業者から利用料金の説明を受け同意し、交付を受けました。

(利用者・代理人・立会人) 氏名 印

令和8年6月～

[illegible]
