

## 白寿荘 通所介護(介護予防通所介護)利用料金一覧表

介護度に基づくサービス費の保険給付部分の自己負担割合に応じた金額

(1) 介護予防通所介護 : 月額

基本部分		
介護予防通所介護費	要支援 1	1,655 円
	要支援 2	3,393 円
個別利用加算		
運動器機能向上加算	225 円	
栄養マネジメント加算	1,50 円	
口腔機能向上加算		
生活機能向上加算	1,00 円	
介護員処遇改善加算	所定単位数の 5,9%	

- \*昼食代 530 円
- \*サービス提供体制強化加算 支援 1 72 円 / 支援 2 144 円
- \*若年性認知症利用者受け入れ体制加算 1ヶ月あたり 240 円

(2) 併設型通所介護 (通常規模型通所介護費: 6 時間以上 7 時間未満)

介護度	基本料金	個別利用加算		
要介護 1	5,750 円	個別機能訓練加算 (1)	46 円	1 回あたり
要介護 2	6,790 円	個別機能訓練加算 (2)	56 円	1 回あたり
要介護 3	7,840 円	入 浴	50 円	1 回あたり
要介護 4	8,880 円	口腔機能向上	150 円	月 2 回 3 ヶ月以内
要介護 5	9,930 円			(1ヶ月単価)
サービス提供体制	18 円/日	若年性認知症利用者受け入れ加算	60 円	1 回あたり
		中重度ケア体制加算	45 円	1 回あたり
		認知症加算	60 円	1 回あたり
		介護員処遇改善加算 (1)	所定単位数の 5,9%	

(3) 併設型通所介護 (通常規模型通所介護費: 7 時間以上 8 時間未満)

介護度	基本料金	個別利用加算		
要介護 1	6,480 円	個別機能訓練加算 (1)	46 円	1 回あたり
要介護 2	7,650 円	個別機能訓練加算 (2)	56 円	1 回あたり
要介護 3	8,870 円	入 浴	50 円	1 回あたり
要介護 4	1,008 円	口腔機能向上	150 円	月 2 回 3 ヶ月以内
要介護 5	1,130 円			(1ヶ月単価)
サービス提供体制	18 円/日	若年性認知症利用者受け入れ加算	60 円	1 回あたり
		中重度ケア体制加算	45 円	1 回あたり
		認知症加算	60 円	1 回あたり
		介護員処遇改善加算 (1)	所定単位数の 5,9%	

若年性認知症利用者受け入れ体制加算 1ヶ月あたり 60 円

※個別機能訓練加算については、基本的に訓練加算(Ⅰ)、(Ⅱ)で対応いたしますが、職員体制が不十分な時には訓練加算(Ⅱ)のみ対応させていただきます。

※事業所が送迎を行わない場合 片道につき47円減算となります。

※(1)～(3)共通事項として

- ① 上表の保険給付部分の自己負担割合に応じた金額に食費 530円〔昼食及びオヤツ〕の金額を追加した額が、ご利用者の負担金額となります。
- ② オムツ代、レク材料費、行事参加費 その他 特別な利用料に関しては随時、ご利用者またはそのご家族に説明のうえ徴収するものとします。