

通所介護

サービス費（1日につき）		単位	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通常型	6時間以上7時間未満		575	679	784	888	993

加算項目	単位	加算項目	単位
入浴介助加算	50	サービス提供体制加算 I 1	18
栄養スクリーニング加算	5		

介護予防型通所サービス

サービス費（1月につき）	単位	事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2
		1,655	3,393

※当月に短期入所をご利用した場合は日割計算となります。

加算項目	単位	加算項目	単位
サービス提供体制加算 I 1 (要支援1)	72	サービス提供体制加算 I 1 (要支援2)	144

当月ご利用した総単位数に対して介護職員処遇改善加算 I（5.9%）を乗じた単位数を足します。

介護職員処遇改善加算 I	5.9%	※小数点以下四捨五入します。
--------------	------	----------------

当月ご利用した総単位数に対して特定処遇改善加算を乗じた単位数を足します。

特定処遇改善加算 I	1.2%	※小数点以下四捨五入します。
------------	------	----------------

（1単位 = 10円）

【費用総額】 = （当月ご利用した総単位数 + 介護職員処遇改善加算単位数 + 特定処遇改善加算単位数） × 10円

【費用総額】 × 90% = 【保険給付額】

【費用総額】 - 【保険給付額】 = 【利用者負担額】 となります。

介護保険の給付対象とならないサービス

食費（1回につき）	650円
-----------	------