

指定通所介護事業所ふもと利用料金表(平成30年8月1日～)

1. 通所介護

○基本部分		加算部分	介護職員処遇改善加算Ⅱ (基本料+加算)×4.3%	
①6時間(15:40まで)			要介護1 30	
要介護1	572	+ 入浴 50 サービス体制(I)口 12 個別機能訓練加算Ⅱ 56 ※月額 (口腔機能向上)150×2	要介護2	34
要介護2	676		要介護3	39
要介護3	780		要介護4	43
要介護4	884		要介護5	48
要介護5	988			
②7時間(16:45まで)			要介護1 33	
要介護1	645		要介護2	38
要介護2	761		要介護3	43
要介護3	883		要介護4	48
要介護4	1,003		要介護5	53
要介護5	1,124			

●自己負担分

食費(1回)50
おやつ(1回)50

1. 通所介護 (単位:円)

◎1回あたりの請求額 6時間(15:40まで)	
要介護1	1,270
要介護2	1,378
要介護3	1,487
要介護4	1,595
要介護5	1,704
※口腔機能向上加算を除く	
7時間(16:45まで)	
要介護1	1,346
要介護2	1,467
要介護3	1,594
要介護4	1,719
要介護5	1,845
※口腔機能向上加算を除く	

【参考】旧単価

◎1回あたりの請求額		59
要介護1	1,211	
要介護2	1,319	
要介護3	1,428	
要介護4	1,536	
要介護5	1,645	59
※口腔機能向上加算を除く		
7時間(16:45まで)		
要介護1	1,287	59
要介護2	1,408	59
要介護3	1,535	59
要介護4	1,660	59
要介護5	1,786	59
※口腔機能向上加算を除く		

差額

2. 通所型サービス

○基本部分(月極め)		加算部分	介護職員処遇改善加算Ⅱ (基本料+加算)×4.3%	
①6時間(15:30まで)			要支援1 79	
要支援1	1,647	+ ※支1サービス体制(I)口 48 ※支2サービス体制(I)口 96 口腔機能向上(月額)150 ※該当介護度のみ	要支援2	155
要支援2	3,377			

2. 通所型サービス

◎1回あたりの請求額 ※2回目以降は食費のみ加算。	
要支援1	2,324
要支援2	4,178
※口腔機能向上加算を除く	

【参考】旧単価

◎1回あたりの請求額 ※2回目以降は食費のみ加算。		32
要支援1	2,292	
要支援2	4,122	56
※口腔機能向上加算を除く		

3. 認知症対応型通所介護

○基本部分		加算部分	介護職員処遇改善加算Ⅱ (基本料+加算)×7.6%	
①6時間(15:40まで)			要介護1 64	
要介護1	783	+ 入浴 50 サービス体制(I)イ 18 ※月額 (口腔機能向上)150×2	要介護2	71
要介護2	867		要介護3	77
要介護3	951		要介護4	83
要介護4	1,033		要介護5	90
要介護5	1,117			
②7時間(16:45まで)			要介護1 72	
要介護1	885		要介護2	79
要介護2	980		要介護3	86
要介護3	1,076		要介護4	94
要介護4	1,172		要介護5	101
要介護5	1,267			

3. 認知症対応型通所介護

◎1回あたりの請求額 6時間(15:40まで)	
要介護1	1,465
要介護2	1,556
要介護3	1,646
要介護4	1,734
要介護5	1,825
※口腔機能向上加算を除く	
7時間(16:45まで)	
要介護1	1,575
要介護2	1,677
要介護3	1,780
要介護4	1,884
要介護5	1,986
※口腔機能向上加算を除く	

【参考】旧単価

◎1回あたりの請求額		5
要介護1	1,460	
要介護2	1,549	
要介護3	1,638	
要介護4	1,727	
要介護5	1,816	7
※口腔機能向上加算を除く		
7時間(16:45まで)		
要介護1	1,575	0
要介護2	1,677	0
要介護3	1,780	0
要介護4	1,884	0
要介護5	1,986	0
※口腔機能向上加算を除く		