

指定通所介護事業所ふもと利用料金表(令和4年4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 I (基本料+加算)×5.9% | | 介護職員等特定処遇改善加算 II (基本料+加算)×1.0% | |
| ①6時間(15:40まで) | | + | 入浴 40 サービス体制Ⅲ 6 個別機能訓練加算 I 56 個別機能訓練加算 II 20 ※月額 口腔機能向上 160×2 科学的介護加算 40 | + | 要介護1 53 要介護2 59 要介護3 65 要介護4 72 要介護5 78 | + | 要介護1 9 要介護2 10 要介護3 11 要介護4 12 要介護5 13 |
| 要介護1 | 581 | | | | | | |
| 要介護2 | 686 | | | | | | |
| 要介護3 | 792 | | | | | | |
| 要介護4 | 897 | | | | | | |
| 要介護5 | 1,003 | | | | | | |
| ②7時間(16:45まで) | | + | ※月額 口腔機能向上 160×2 科学的介護加算 40 | + | 要介護1 58 要介護2 65 要介護3 72 要介護4 79 要介護5 86 | + | 要介護1 10 要介護2 11 要介護3 12 要介護4 13 要介護5 14 |
| 要介護1 | 655 | | | | | | |
| 要介護2 | 773 | | | | | | |
| 要介護3 | 896 | | | | | | |
| 要介護4 | 1,018 | | | | | | |
| 要介護5 | 1,142 | | | | | | |

●自己負担分

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 | 1,338 |
| 要介護2 | 1,450 |
| 要介護3 | 1,563 |
| 要介護4 | 1,676 |
| 要介護5 | 1,789 |
| ※口腔機能向上加算を除く | |
| 7時間(16:45まで) | |
| 要介護1 | 1,418 |
| 要介護2 | 1,544 |
| 要介護3 | 1,675 |
| 要介護4 | 1,805 |
| 要介護5 | 1,937 |
| ※口腔機能向上加算を除く | |

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 I (基本料+加算)×5.9% | | 介護職員等特定処遇改善加算 II (基本料+加算)×1.0% | |
| ①6時間(15:30まで) | | + | ※支1サービス体制Ⅲ 24 ※支2サービス体制Ⅲ 48 口腔機能向上(月額)160 科学的介護加算(月額)40 ※該当介護度のみ | + | 要支援1 112 要支援2 217 | + | 要支援1 19 要支援2 48 |
| 要支援1 | 1,672 | | | | | | |
| 要支援2 | 3,428 | | | | | | |

食費
(1回)
523
・
おやつ
(1回)
50

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 | 2,400 |
| 要支援2 | 4,314 |
| ※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 I (基本料+加算)×10.4% | | 介護職員等特定処遇改善加算 I (基本料+加算)×3.1% | |
| ①6時間(15:40まで) | | + | 入浴 40 サービス体制(Ⅰ)イ 22 | + | 要介護1 109 要介護2 115 要介護3 127 要介護4 135 要介護5 144 | + | 要介護1 33 要介護2 35 要介護3 38 要介護4 40 要介護5 43 |
| 要介護1 | 788 | | | | | | |
| 要介護2 | 874 | | | | | | |
| 要介護3 | 958 | | | | | | |
| 要介護4 | 1,040 | | | | | | |
| 要介護5 | 1,125 | | | | | | |
| ②7時間(16:45まで) | | + | ※月額 口腔機能向上 160×2 科学的介護加算 40 | + | 要介護1 120 要介護2 130 要介護3 140 要介護4 150 要介護5 160 | + | 要介護1 36 要介護2 39 要介護3 42 要介護4 45 要介護5 48 |
| 要介護1 | 892 | | | | | | |
| 要介護2 | 987 | | | | | | |
| 要介護3 | 1,084 | | | | | | |
| 要介護4 | 1,181 | | | | | | |
| 要介護5 | 1,276 | | | | | | |

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 | 1,565 |
| 要介護2 | 1,659 |
| 要介護3 | 1,758 |
| 要介護4 | 1,850 |
| 要介護5 | 1,947 |
| ※口腔機能向上加算を除く | |
| 7時間(16:45まで) | |
| 要介護1 | 1,683 |
| 要介護2 | 1,791 |
| 要介護3 | 1,901 |
| 要介護4 | 2,011 |
| 要介護5 | 2,119 |
| ※口腔機能向上加算を除く | |