

通所介護サービス費介護度別自己負担額一覧表

	介護	入浴介助	サービス提供	介護サービス	食費	自己負担額(1日)	その他経費		その他加算	
	サービス費	加算	体制加算 I	自己負担額	おやつ代		行楽参加費	実費	送迎減算	
要介護1	575	50	6	631	700	1,331				-47
要介護2	679	50	6	735	700	1,435	紙おむつ	150		
要介護3	784	50	6	840	700	1,540	紙ぱんつ	190		
要介護4	888	50	6	944	700	1,644	尿パット	30		
要介護5	993	50	6	1,049	700	1,749	写真代	30		
単位数				円			円		単位数	

※上記介護サービス合計単位数×1.059(処遇改善加算 I)×10.14(浜松市地区単位)÷10or5(自己負担割合)

総合サービス費介護度別自己負担額一覧表

	サービス費	サービス提供	介護サービス	食費	自己負担額(1か月)	その他経費		その他加算	
	(入浴送迎含む)	体制加算 I	自己負担額	おやつ代		行楽参加費	実費	運動機能訓練向上加算	
支援1	1,655	24	1,679	700	2,379				225
支援2	3,393	48	3,441	700	4,141	紙おむつ	150		
						紙ぱんつ	190		
						尿パット	30		
						写真代	30		
単位数			円			円		単位数	

※上記介護サービス合計単位数×1.059(処遇改善加算 I)×10.14(浜松市地区単位)÷10or5(自己負担割合)

例: 要介護2、利用回数 週3日(月12日)、入浴 週3日

(介護サービス費+入浴加算)×利用回数

(679単位+50単位)×3回

=2,187単位

(昼食代+おやつ代)×3回

=2,100

約4,287円/週(介護職員処遇改善加算 I、サービス提供体制加算 IIを除く)

約17,148円/月(介護職員処遇改善加算 I、サービス提供体制加算 IIを含む)

