

通所介護・予防通所介護料金表

事業所番号 1170401762

令和5年4月1日現在

サービスコード	サービス内容/種類	単位	1割負担	2割負担	3割負担	備考	
所要時間 7時間以上 9時間未満	152441	要介護度1	655	673円	1,346円	2,018円	
	152442	要介護度2	773	794円	1,588円	2,382円	
	152443	要介護度3	896	921円	1,841円	2,761円	
	152444	要介護度4	1,018	1,046円	2,091円	3,137円	
	152445	要介護度5	1,142	1,173円	2,346円	3,519円	
	155053	個別機能訓練加算Ⅰ	85	88円	175円	262円	
	155052	個別機能訓練加算Ⅱ	20	21円	41円	62円	
	156102	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)イ	6	7円	13円	19円	
	155606	口腔機能向上加算Ⅰ	150	154円	308円	462円	
	155301	入浴介助加算	40	41円	82円	123円	
	152541～152545	延長9時間以上10時間未満	50	52円	103円	154円	
	156107	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	※	※	※		59/1000相当額
	156112	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	※	※	※		10/1000相当額
	156114	介護職員ベースアップ等支援加算	※	※	※		11/1000相当額
予防通所介護	651111	要支援1	1,672	1,718円	3,435円	5,152円	
	651121	要支援2	3,428	3,521円	7,041円	10,562円	
	655002	運動機能向上加算	225	231円	462円	693円	
	656111	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)1	24	25円	50円	74円	
	656108	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)2	48	50円	99円	148円	
	655004	口腔機能向上加算Ⅰ	150	154円	308円	462円	
	656100	介護職員処遇改善加算(1)	※	※	※		59/1000相当額
	656119	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	※	※	※		10/1000相当額
	656114	介護職員ベースアップ等支援加算	※	※	※		11/1000相当額
通所介護・予防通所介護 地域加算…川越市(乙地)×10.27円							
自己負担	食費	700円/日					
	日常生活費	200円/日	各種日常生活用品				
	おむつ代	300円/日					

その他…特別食、記録の複写費、理美容費等は別途料金がかかります。