

利用料金表

介護予防通所介護費（1日あたり・送迎日含む）

○7時間以上9時間未満

要介護度	単位数	ご利用料金 (1日あたり)	ご利用者負担額一例	
			1割負担	2割負担
要支援1	1,798	¥18,465	¥1,846	¥3,693
要支援2	3,621	¥37,188	¥3,718	¥7,437

※1単位＝10.27円

サービス利用料（加算分）

項目（内容）	単位数	ご利用料金	ご利用者負担一例	
			1割負担	2割負担
生活機能向上グループ加算 ※1	100	¥1,027	¥102	¥205
サービス提供体制強化加算Ⅰ ※2	要支援1 88	¥903	¥90	¥180
	要支援2 176	¥1,807	¥180	¥361
科学的介護推進体制加算 (LIFE) ※3	40	¥410	¥41	¥82
介護職員等処遇改善加算Ⅰ ※4	合計単位の9.2%			

※1 生活機能の向上に対して実施される日常生活の支援を行った場合

※2 介護職員総数のうち、介護福祉士の割合が70%以上であること、又は勤続10年以上の介護福祉士が25%以上であること。

※3 利用者のADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況、心身の状況等に係る基本的な情報を厚生労働省に提出している場合

※4 介護職員の賃金改善のため、利用者ごとの1月の総単位数（上記の介護度に応じた基本サービス費と各種加算）に9.2%を乗じた基準額に対し介護負担割合証に記載の割合に応じた額