

○通所介護基本 (通常規模)

1 割負担の場合

(単位円)

要介護度	ご利用時間	①サービス 利用料金	②うち、介護保険 から給付される金額	③自己負担 ①-②
要介護1	4時間以上5時間未満	3800	3420	380
	6時間以上7時間未満	5720	5148	572
	7時間以上8時間未満	6450	5805	645
要介護2	4時間以上5時間未満	4360	3924	436
	6時間以上7時間未満	6760	6084	676
	7時間以上8時間未満	7610	6849	761
要介護3	4時間以上5時間未満	4930	4437	493
	6時間以上7時間未満	7800	7020	780
	7時間以上8時間未満	8830	7947	883
要介護4	4時間以上5時間未満	5480	4932	548
	6時間以上7時間未満	8840	7956	884
	7時間以上8時間未満	10030	9027	1003
要介護5	4時間以上5時間未満	6050	5445	605
	6時間以上7時間未満	9880	8892	988
	7時間以上8時間未満	11240	10116	1124

○介護従事者の専門性のキャリアに着目した評価加算

サービス提供体制強化 I ロ	介護福祉士が40%以上配置されている	12
----------------	--------------------	----

○(日額)加算金額 以下のサービスを利用される場合には、それぞれ料金が上記に加算されます。

名称	①サービス 利用料金	②うち、介護保険 から給付される金額	③自己負担 ①-②
入浴介護加算	500	450	50
中重度者ケア体制加算	450	405	45

○(月額)加算金額

処遇改善加算 I	[介護報酬(自己負担)の合計+日額加算]×5.9%(1円未満四捨五入)
----------	-------------------------------------

○実費相当

食費(おやつ代含む)	1食 550円
淡路市以外への送迎 片道	1kmごとに100円
おむつ代	実費相当
その他(外出代等)	実費相当

2 割負担の場合 (通常規模)

(単位円)

要介護度	ご利用時間	①サービス 利用料金	②うち、介護保険 から給付される金額	③自己負担 ①-②
要介護1	4時間以上5時間未満	3800	3040	760
	6時間以上7時間未満	5720	4576	1144
	7時間以上8時間未満	6450	5160	1290
要介護2	4時間以上5時間未満	4360	3488	872
	6時間以上7時間未満	6760	5408	1352
	7時間以上8時間未満	7610	6088	1522
要介護3	4時間以上5時間未満	4930	3944	986
	6時間以上7時間未満	7800	6240	1560
	7時間以上8時間未満	8830	7064	1766
要介護4	4時間以上5時間未満	5480	4384	1096
	6時間以上7時間未満	8840	7072	1768
	7時間以上8時間未満	10030	8024	2006
要介護5	4時間以上5時間未満	6050	4840	1210
	6時間以上7時間未満	9880	7904	1976
	7時間以上8時間未満	11240	8992	2248

○介護従事者の専門性のキャリアに着目した評価加算

サービス提供体制強化 I ロ	介護福祉士が40%以上配置されている	24
----------------	--------------------	----

○ (日額)

名称	①サービス 利用料金	②うち、介護保険 から給付される金額	③自己負担 ①-②
入浴介護加算	500	400	100
中重度者ケア体制加算	450	360	90

※算定要件を満たした場合に限ります

○ (月額) 加算金額

処遇改善加算 I	[介護報酬 (自己負担) の合計 + 日額加算] × 5.9% (1円未満四捨五入)
----------	--

○実費相当

食費 (おやつ代含む)	1食 550円
淡路市以外への送迎 片道	1kmごとに100円
おむつ代	実費相当
その他 (外出代等)	実費相当