

【別 表】

【第一号通所事業】

① 共通的服务（1月当たり・介護保険1割負担分）

| 介 護 度 | 基 本 料 金 |
|---------|------------------------------|
| 総合事業対象者 | 1,672 円（1月に4回迄の場合 384 円/回） |
| 要支援1 | 1,672 円（1月に4回迄の場合 384 円/回） |
| 要支援2 | 3,428 円（1月に5～8回迄の場合 395 円/回） |

② サービス提供体制加算

| 基 準 内 容 | 要支援1 | 要支援2 |
|--|------|-------|
| (I) 指定通所介護事業所の介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が70%以上であること。 | 88 円 | 176 円 |

③ 選択的サービス（1月当たり）

| 各 種 加 算 | 基 本 料 金 |
|-----------------------------|--|
| (1) 生活機能向上グループ活動加算 | 100 円 |
| (2) 運動器機能向上加算 | 225 円 |
| (3) 口腔機能向上加算 (I) (II) | (I) 150 円 (II) 160 円 |
| (4) 栄養改善加算 | 200 円 |
| (5) 栄養アセスメント加算 | 50 円 |
| (6) 口腔・栄養スクリーニング加算 (I) (II) | (I) 20 円 (II) 5 円 (6月に一回を限度) |
| (7) 選択的サービス複数実施加算 (I) | 480 円 |
| (8) 選択的サービス複数実施加算 (II) | 700 円 |
| (9) 生活機能向上連携加算 (I) (II) | (I) 100 円 (3月に一回を限度) (II) 200 円※運動機能向上加算算定の場合 100 円 |
| (10) 科学的介護推進体制加算 | 40 円 |

④

| | |
|---------|-------|
| 事業所評価加算 | 120 円 |
|---------|-------|

⑤

| | |
|-------------------|------|
| 介護職員処遇改善加算 (I) | 5.9% |
| 介護職員等特定処遇改善加算 (I) | 1.2% |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 1.1% |

⑥ その他の料金（1食当たり）

- ア 食事の提供に要する費用・・・600 円（おやつ代を含む）
- イ 生活保護受給者・・・・・・・・・・300 円（食事・おやつ代を含む）
- ウ 「給食利用要望書」提出者・・・100 円（弁当・食品等持ち込みの場合のおやつ代）

【別 表】

【第一号通所事業】

① 共通的服务（1月当たり・介護保険2割負担分）

| 介 護 度 | 基 本 料 金 |
|---------|------------------------------|
| 総合事業対象者 | 3,344 円（1月に4回迄の場合 768 円/回） |
| 要支援1 | 3,344 円（1月に4回迄の場合 768 円/回） |
| 要支援2 | 6,856 円（1月に5～8回迄の場合 790 円/回） |

② サービス提供体制加算

| 基 準 内 容 | 要支援1 | 要支援2 |
|---|-------|-------|
| （Ⅰ）指定通所介護事業所の介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が70%以上であること。 | 176 円 | 352 円 |

③ 選択的サービス（1月当たり）

| 各 種 加 算 | 基 本 料 金 |
|--------------------------|---|
| (1) 生活機能向上グループ活動加算 | 200 円 |
| (2) 運動器機能向上加算 | 450 円 |
| (3) 口腔機能向上加算（Ⅰ）（Ⅱ） | （Ⅰ）300 円 （Ⅱ）320 円 |
| (4) 栄養改善加算 | 400 円 |
| (5) 栄養アセスメント加算 | 100 円 |
| (6) 口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）（Ⅱ） | （Ⅰ）40 円 （Ⅱ）10 円（6月に一回を限度） |
| (7) 選択的サービス複数実施加算（Ⅰ） | 960 円 |
| (8) 選択的サービス複数実施加算（Ⅱ） | 1400 円 |
| (9) 生活機能向上連携加算（Ⅰ）（Ⅱ） | （Ⅰ）200 円（3月に一回を限度） （Ⅱ）400 円※運動機能向上加算算定の場合200 円 |
| (10) 科学的介護推進体制加算 | 80 円 |

④

| | |
|---------|-------|
| 事業所評価加算 | 240 円 |
|---------|-------|

⑤

| | |
|------------------|------|
| 介護職員処遇改善加算（Ⅰ） | 5.9% |
| 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ） | 1.2% |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 1.1% |

⑥その他の料金（1食当たり）

ア 食事の提供に要する費用・・・600 円（おやつ代を含む）

イ「給食利用要望書」提出者・・・100 円（弁当・食品等持ち込みの場合のおやつ代）

【別 表】

【第一号通所事業】

① 共通的服务 (1月当たり・介護保険3割負担分)

| 介 護 度 | 基 本 料 金 |
|---------|--------------------------------|
| 総合事業対象者 | 5,016円 (1月に4回迄の場合 1,152円/回) |
| 要支援1 | 5,016円 (1月に4回迄の場合 1,152円/回) |
| 要支援2 | 10,284円 (1月に5~8回迄の場合 1,185円/回) |

② サービス提供体制加算

| 基 準 内 容 | 要支援1 | 要支援2 |
|--|------|------|
| (I) 指定通所介護事業所の介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が70%以上であること。 | 264円 | 528円 |

③ 選択的サービス (1月当たり)

| 各 種 加 算 | 基 本 料 金 |
|-----------------------------|--|
| (1) 生活機能向上グループ活動加算 | 300円 |
| (2) 運動器機能向上加算 | 675円 |
| (3) 口腔機能向上加算 (I) (II) | (I) 450円 (II) 480円 |
| (4) 栄養改善加算 | 600円 |
| (5) 栄養アセスメント加算 | 150円 |
| (6) 口腔・栄養スクリーニング加算 (I) (II) | (I) 60円 (II) 15円 (6月に一回を限度) |
| (7) 選択的サービス複数実施加算 (I) | 1,440円 |
| (8) 選択的サービス複数実施加算 (II) | 2,100円 |
| (9) 生活機能向上連携加算 (I) (II) | (I) 300円 (3月に一回を限度) (II) 600円 ※運動機能向上加算算定の場合 300円 |
| (10) 科学的介護推進体制加算 | 120円 |

④

| | |
|---------|------|
| 事業所評価加算 | 360円 |
|---------|------|

⑤

| | |
|-------------------|------|
| 介護職員処遇改善加算 (I) | 5.9% |
| 介護職員等特定処遇改善加算 (I) | 1.2% |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 1.1% |

⑥ その他の料金 (1食当たり)

- ア 食事の提供に要する費用・・・600円 (おやつ代を含む)
- イ 「給食利用要望書」提出者・・・100円 (弁当・食品等持ち込みの場合のおやつ代)