

[基本料金（1割負担の方）]

介護度	要支援1	要支援2	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
基本料金(月) 9:10~16:10 (7時間)	1,672円	3,426円	655円	773円	896円	1,018円	1,142円

[要支援に該当する方]

項目	料金
運動機能向上加算	225円/回
口腔機能向上加算Ⅱ	160円/月
通所介護サービス体制加算Ⅰ	支援1...88円/月 支援2...176円/月
介護職員処遇改善加算Ⅰ	全体の金額に5.9%を乗算
介護職員特定処遇改善加算Ⅰ	全体の金額に1.2%を乗算
介護職員ベースアップ等支援加算	全体の金額に1.1%を乗算
化学的介護推進体制加算	40円/月

[要支援に該当する方]

項目	料金
入浴介助加算Ⅰ	40円/回
入浴介助加算Ⅱ	55円/回
個別機能訓練加算Ⅰ	85円/回
個別機能訓練加算Ⅱ	20円/月
口腔機能向上加算Ⅱ	160円/月 2回算定
通所介護サービス体制加算Ⅰ	22円/回
介護職員処遇改善加算Ⅰ	全体の金額に5.9%を乗算
介護職員特定処遇改善加算Ⅰ	全体の金額に1.2%を乗算
介護職員ベースアップ等支援加算	全体の金額に1.1%を乗算
化学的介護推進体制加算	40円/月

※食事代は1食450円となります。