

対象事業所 青葉苑通所介護事業所
 上記事業所の地域区分 7級地 1単価=10.14円

1.基本サービス 単位:円

①地域密着型通所介護費 3時間以上4時間未満

| 要介護区分 | 単位数 | 自己負担額 | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 要介護1 | 416単位 | 422 | 844 | 1,265 |
| 要介護2 | 478単位 | 485 | 969 | 1,454 |
| 要介護3 | 540単位 | 548 | 1,095 | 1,643 |
| 要介護4 | 600単位 | 608 | 1,217 | 1,825 |
| 要介護5 | 663単位 | 672 | 1,344 | 2,017 |

②地域密着型通所介護費 4時間以上5時間未満

| 要介護区分 | 単位数 | 自己負担額 | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 要介護1 | 436単位 | 442 | 884 | 1,326 |
| 要介護2 | 501単位 | 508 | 1,016 | 1,524 |
| 要介護3 | 566単位 | 574 | 1,148 | 1,722 |
| 要介護4 | 629単位 | 638 | 1,276 | 1,913 |
| 要介護5 | 695単位 | 705 | 1,409 | 2,114 |

③地域密着型通所介護費 5時間以上6時間未満

| 要介護区分 | 単位数 | 自己負担額 | | |
|-------|--------|-------|-------|-------|
| | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 要介護1 | 657単位 | 666 | 1,332 | 1,998 |
| 要介護2 | 776単位 | 787 | 1,574 | 2,360 |
| 要介護3 | 896単位 | 909 | 1,817 | 2,726 |
| 要介護4 | 1013単位 | 1,027 | 2,054 | 3,081 |
| 要介護5 | 1134単位 | 1,150 | 2,300 | 3,449 |

④地域密着型通所介護費 6時間以上7時間未満

| 要介護区分 | 単位数 | 自己負担額 | | |
|-------|--------|-------|-------|-------|
| | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 要介護1 | 678単位 | 687 | 1,375 | 2,062 |
| 要介護2 | 801単位 | 812 | 1,624 | 2,437 |
| 要介護3 | 925単位 | 938 | 1,876 | 2,814 |
| 要介護4 | 1049単位 | 1,064 | 2,127 | 3,191 |
| 要介護5 | 1172単位 | 1,188 | 2,377 | 3,565 |

⑤地域密着型通所介護費 7時間以上8時間未満

| 要介護区分 | 単位数 | 自己負担額 | | |
|-------|--------|-------|-------|-------|
| | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 要介護1 | 753単位 | 764 | 1,527 | 2,291 |
| 要介護2 | 890単位 | 902 | 1,805 | 2,707 |
| 要介護3 | 1032単位 | 1,046 | 2,093 | 3,139 |
| 要介護4 | 1172単位 | 1,188 | 2,377 | 3,565 |
| 要介護5 | 1312単位 | 1,330 | 2,661 | 3,991 |

2.体制加算サービス(利用者全員が対象)

| 加算サービス | 算定頻度 | 単位数 | 利用料金 | 自己負担額 | | |
|---------------|-------|-----|------|-------|------|------|
| | | | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| サービス提供体制加算(Ⅲ) | 1回につき | 6単位 | 60円 | 6円 | 12円 | 18円 |

3.個別加算サービス(利用者個別を対象)

| 加算サービス | 算定頻度 | 単位数 | 利用料金 | 自己負担額 | | |
|----------------|-------|-------|-------|-------|------|-------|
| | | | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 入浴介助加算(Ⅰ) | 1日につき | 40単位 | 405円 | 41円 | 81円 | 122円 |
| 個別機能訓練加算Ⅰイ | 1日につき | 56単位 | 567円 | 57円 | 113円 | 170円 |
| 口腔機能向上加算(Ⅰ) | 月2回限度 | 150単位 | 1521円 | 152円 | 304円 | 456円 |
| 送迎減算(送迎をしない場合) | 片道 | -47単位 | -476円 | -48円 | -95円 | -143円 |

4.介護職員処遇改善加算

1～3を積算した所定単数に以下のパーセントを乗ずる単位数を加算します

| 2024年4月～5月 | |
|------------------|-------------------|
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 所定単数に5.9%に相当する単位数 |
| 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) | 所定単数に1.0%に相当する単位数 |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 所定単数に0.7%に相当する単位数 |



| 2024年6月 | |
|---------------|-------------------|
| 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) | 所定単数に9.0%に相当する単位数 |