# 高殿苑 通所介護 料金表

#### ■ 基本料金

区分		要介護度	単位	利用料 (介護報酬 総額)	保険請求額 【9割】	利用者 負担額 【1割】	保険請求額 【8割】	利用者 負担額 【2割】	保険請求額 【7割】	利用者 負担額 【3割】
通	介護予防型/月	要支援1	1,672	17,923	16,130	1,793	14,338	3,585	12,546	5,377
通常		要支援2	3,428	36,748	33,073	3,675	29,398	7,350	25,723	11,025
規模	7時間以上 8時間未満	要介護1	655	7,021	6,318	703	5,616	1,405	4,914	2,107
規模型通所介護		要介護2	773	8,286	7,457	829	6,628	1,658	5,800	2,486
		要介護3	896	9,605	8,644	961	7,684	1,921	6,723	2,882
		要介護4	1,018	10,912	9,820	1,092	8,729	2,183	7,638	3,274
		要介護5	1,142	12,242	11,017	1,225	9,793	2,449	8,569	3,673

## ■ 加算等

加算名称	単位	利用料 (介護報酬 総額)	保険請求額 【9割】	利用者 負担額 【1割】	保険請求額 【8割】	利用者 負担額 【2割】	保険請求額 【7割】	利用者 負担額 【3割】	
サービス提供体制強化加算(支援1)		88	943	848	95	754	189	660	283
サービス提供体制強化加算(支援2)	予防/月	176	1,886	1,697	189	1,508	378	1,320	566
サービス提供体制強化加算(I)	介護	22	235	211	24	188	47	164	71
科学的介護推進体制加算 1回/月		40	428	385	43	342	86	299	129
介護職員 処遇改善加算 I	共通	所定単位数の5.9%を加算							
介護職員 等特定処遇改善加算 I				戸	f定単位数 <i>0</i>	)1.2%を加算			

所定単位数・・・基本サービス費に各種加算・減算を加えた総単位数

#### 例) 要支援者(一か月)、及び要介護(一日)の上記の加算を加えた利用料

		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	1割負担	2,067	4,184	824	959	1,100	1,241	1,382
要支援(月間)要介護(一日)	2割負担	4,134	8,368	1,647	1,917	2,200	2,481	2,764
	3割負担	6,201	12,552	2,470	2,875	3,300	3,721	4,147

## ■ 上記以外 その他の加算(対象となられた方の加算) ※別途処遇改善加算、特定処遇改善加算が加算されます

加算名称	単位	利用料 (介護報酬 総額)	保険請求額 【9割】	利用者 負担額 【1割】	保険請求額 【8割】	利用者 負担額 【2割】	保険請求額 【7割】	利用者 負担額 【3割】	
運動器機能向上加算	予防/月	225	2,412	2,170	242	1,929	483	1,688	724
入浴介助加算(I)	· 介護 -	40	428	385	43	342	86	299	129
個別機能訓練加算Ⅰイ		56	600	540	60	480	120	420	180
個別機能訓練加算Iロ		85	911	819	92	728	183	637	274
個別機能訓練加算(Ⅱ) 1回/月		20	214	192	22	171	43	149	65

## ■ その他費用

- ・ 食事代(おやつ含む) 600円 (一回当たり)
- ※上記以外に新型コロナウィルス感染症への対応により、2021.09末まで0.1%が加算されます