

要介護度	要支援1	要支援2
通所介護費単位 (1ヶ月あたり)	1,798単位	3,621単位
介護サービス費 (1ヶ月あたり)	約 18,465 円	約 37,187 円
① 自己負担額 (1ヶ月あたり)	約 1,846 円	約 3,718 円
② 食費 (保険適用外)	1日あたり880円(おやつ代も含む) ( 3,520円 4回/月)	1日あたり880円(おやつ代も含む) ( 7,040円 8回/月)
③ サービス提供体制 強化加算(I)	1ヶ月あたり約90円 (介護報酬単位 月88単位)	1ヶ月あたり約180円 (介護報酬単位 月176単位)
④ 介護職員等処遇改善加算 (I) □	1ヶ月あたり 約 237円 (介護報酬単位 月 231単位)	1ヶ月あたり 約 472円 (介護報酬単位 月 460単位)
⑤ 口腔機能向上加算	1日あたり 154円 (介護報酬単位 月1回150単位) 月2回まで	
⑥ 科学的介護推進体制加算	1月あたり 41円 (介護報酬単位 月 40単位)	
⑦ 自己負担合計額 ①+②+③+④+⑤+⑥	1ヶ月 約 5,734円	1ヶ月 約 11,451円

※ 1単位あたりの介護報酬が10,27円となります。

※ ③サービス提供体制加算(I)は介護福祉士を取得している職員の割合が70%以上のときにつく加算です。

※ ④介護職員等処遇改善加算(I)は通所介護費単位の単位数+③+⑥の1000分の120に相当する単位数となります

※ レクリエーション及び活動等に際して材料代等の実費をいただく場合があります。

※ ご利用者の日常生活に要する費用のうち、ご利用者にご負担いただくことが適当であるものについて費用をいただく場合があります。(紙パンツ代 90円/1枚、 パット代 30円/1枚 等)