

《 料金表 》

令和元年 10 月改定

・介護保険、介護度別料金表

| | 要支援 I | 要支援 II | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 |
|-------------|-----------------------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|
| 1 回あたり | 769 単位 | 859 単位 | 889 単位 | 984 単位 | 1081 単位 | 1177 単位 | 1272 単位 |
| 入浴加算 | 50 単位 | | | | | | |
| サービス提供体制強加算 | 18 単位 | | | | | | |
| 個別機能訓練加算 | 27 単位 | | | | | | |
| 栄養改善体制加算 | 150 単位/月 | | | | | | |
| 口腔機能向上体制加算 | 150 単位/月 | | | | | | |
| 処遇改善加算 | 利用単位合計の 10.4% に相当する単位 | | | | | | |
| 特定処遇改善加算 | 利用単位合計の 3.1% に相当する単位 | | | | | | |

- ※ 地域区分にかかる 1 単位の単価(浜松市は 7 級地に該当します)
- ※ 栄養改善体制加算・口腔機能向上体制加算は、担当医師の診断指示がある場合ケアプランに計画されたとき加算対象になります。
- ※ 介護職員等の特定処遇改善加算が、令和元年 10 月 1 日から新設追加されました。

1 単位 10.17 円

・介護保険外の利用料金

| | |
|------------------|-------|
| 昼 食 | 600 円 |
| お や つ | 100 円 |
| タオル・バスタオル 洗濯代 | 100 円 |

・その他

リハビリパンツ : 150 円
 パ ッ ト : 30 円