

【 地域密着型デイサービスパレット料金表 】

● 地域密着型通所介護

※1日当たりの料金

介護度	基本単位(単位/日)	入浴介助加算 I	サービス提供体制強化加算 I	処遇改善加算 I (5.9%)	介護職員等特定処遇改善加算 I (1.2%)	介護職員等ベースアップ等支援加算 (1.1%)	サービス単 位合計	サービス費負担額(×10.54)		
								1割	2割	3割
要介護1	676	40	22	44	9	8	799	842	1,684	2,526
要介護2	798	40	22	51	10	9	930	980	1,960	2,940
要介護3	922	40	22	58	12	11	1,065	1,122	2,245	3,367
要介護4	1,045	40	22	65	13	12	1,197	1,261	2,523	3,784
要介護5	1,168	40	22	73	15	13	1,331	1,402	2,805	4,208

● 第1号通所介護(予防)

※1か月当たりの料金

介護度	サービス費							サービス費負担額(×10.54)		
	基本単位	運動器機能向上加算	サービス提供体制強化加算 I	処遇改善加算 I (5.9%)	介護職員等特定処遇改善加算 I (1.2%)	介護職員等ベースアップ等支援加算 (1.1%)	サービス単 位合計	1割	2割	3割
要支援1 事業対象者	1,672	225	88	117	24	22	2,148	2,263	4,527	6,791
要支援2	3,428	225	176	226	46	42	4,123	4,345	8,691	13,036

※ 別途、食費700円(おやつ、税込み)がかかります。特別食は追加料金があります。