

通所介護料金表 (1回あたり)

単位：円

時間	介護度	1割負担							2割負担						
		介護費	入浴加算	提供体制加算	介護職員処遇改善加算(I)	介護職員等特定処遇改善加算(I)	食費	合計	介護費	入浴加算	提供体制加算	介護職員処遇改善加算(I)	介護職員等特定処遇改善加算(I)	食費	合計
4時間～5時間	1	382	50	18円(回)	5.9%	1.2%	505	986	764	100	36円(回)	5.9%	1.2%	505	1,468
	2	438	50				505	1,046	876	100				505	1,588
	3	495	50				505	1,107	990	100				505	1,710
	4	551	50				505	1,167	1,102	100				505	1,830
	5	608	50				505	1,228	1,216	100				505	1,952
6時間～7時間	1	575	50				505	1,192	1,150	100				505	1,881
	2	679	50				505	1,304	1,358	100				505	2,104
	3	784	50				505	1,417	1,568	100				505	2,329
	4	888	50				505	1,528	1,776	100				505	2,551
	5	993	50				505	1,640	1,986	100				505	2,777
7時間～8時間	1	648	50				505	1,271	1,296	100				505	2,038
	2	765	50				505	1,396	1,530	100				505	2,288
	3	887	50				505	1,527	1,774	100				505	2,549
	4	1,008	50				505	1,656	2,016	100				505	2,808
	5	1,130	50				505	1,787	2,260	100				505	3,070

時間	介護度	3割負担						
		介護費	入浴加算	提供体制加算	介護職員処遇改善加算(I)	介護職員等特定処遇改善加算(I)	食費	合計
4時間～5時間	1	1,146	150	54円(回)	5.9%	1.2%	505	1,950
	2	1,314	150				505	2,130
	3	1,485	150				505	2,313
	4	1,653	150				505	2,493
	5	1,824	150				505	2,676
6時間～7時間	1	1,725	150				505	2,570
	2	2,037	150				505	2,904
	3	2,352	150				505	3,241
	4	2,664	150				505	3,576
	5	2,979	150				505	3,913
7時間～8時間	1	1,944	150				505	2,804
	2	2,295	150				505	3,180
	3	2,661	150				505	3,573
	4	3,024	150				505	3,961
	5	3,390	150				505	4,354

- ◆運営規定に定めている通常の事業実施地域を越えてサービスを提供する場合に中山間地域等居住者へのサービス提供加算として、介護費の5%を加算される場合があります。
- ◆送迎は、基本部分に包括されていますが、送迎を利用しない場合は片道47円減額となります。
- ◆個別機能訓練加算Ⅱを実施される方は、1回56円加算されます。
- ◆口腔機能向上加算を実施される方は、1回150円加算されます。(1ヶ月2回まで)
- ◆所得により社会福祉法人軽減制度の適用があります。

釧路市通所型サービス（通所介護相当）基本月額包括報酬

項目	介護費（月）	サービス提供体制強化加算 I	介護職員処遇改善加算（I）	介護職員等特定処遇改善加算（I）	食費	個人負担分月4～8回として（4月からの個人負担分）
1 割負担						
要支援 1	1,655	72	所定単位数に5.9%を乗じた単位数	所定単位数に1.2%を乗じた単位数	2,020 (4回の場合)	3,868
要支援 2	3,393	144			4,040 (8回の場合)	7,827
2 割負担						
要支援 1	3,310	144	所定単位数に5.9%を乗じた単位数	所定単位数に1.2%を乗じた単位数	2,020 (4回の場合)	5,718
要支援 2	6,786	288			4,040 (8回の場合)	11,615
3 割負担						
要支援 1	4,965	216	所定単位数に5.9%を乗じた単位数	所定単位数に1.2%を乗じた単位数	2,020 (4回の場合)	7,568
要支援 2	10,179	432			4,040 (8回の場合)	15,404

釧路市通所型サービス（通所介護相当）日額

介護度	1 割負担	2 割負担	3 割負担	算定条件
要支援 1	380/回	760/回	1,140/回	①状態が不安定で1ヶ月の利用が不明な場合。 ②暫定の場合。③月途中からの開始の場合。 ④月途中でサービスが中止・停止する場合。
要支援 2	391/回	782/回	1,173/回	

◆運営規定に定めている通常の事業実施地域を越えてサービスを提供する場合に中山間地域等居住者への

サービス提供加算として、介護費の5%を加算される場合があります。

◆入浴と送迎は、基本単位に包括されています。

◆所得により社会福祉法人軽減制度の適用があります。

◆運動機能向上加算を実施される方は、月225円加算されます。

◆口腔機能向上加算を実施される方は、月150円加算されます。