

# 通所介護サービス利用単位表(1回分)

令和1年10月より

## ▼基本利用単位数 ※介護保険適用時は下表

利用時間 要介護区分	5～6時間	6～7時間
要介護 1	561	575
要介護 2	663	679
要介護 3	765	784
要介護 4	867	888
要介護 5	969	993

※別途、下記の加算が追加されます。

## ▼加算利用単位数 ※介護保険適用時は下表

### ①必須

	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)
単位数	18

### ②選択サービス

	入浴	口腔機能向上
単位数	50	150 (2回迄)

※口腔機能向上加算は、1月以内の期間に限り月2回を限度とします。

### ③選択減算

	送迎減算(片道)
単位数	▲ 47

### ④必須

	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)
単位数	1月総単位数×4.3%

## ▼実費利用料金

	食事
料金	770円

## ▼1単位あたりの単価→10.27円

## 5～6時間 1回あたりの利用料金の目安(食事代込)

	1割負担	2割負担
要介護 1	1,334円	2,008円
要介護 2	1,443円	2,226円
要介護 3	1,552円	2,444円
要介護 4	1,662円	2,664円
要介護 5	1,771円	2,882円

社会福祉法人ユートピア  
ユートピア在宅介護サービスセンター

# 介護予防通所介護サービス利用料金表(1ヶ月分)

令和1年10月より

## ▼基本利用単位 ※介護保険適用時は下表

要介護状態区分	利用回数	単位
要支援 1	月 4回まで	380/回
	月 5回以上	1655/月
要支援 2	月 8回まで	391/回
	月 9回以上	3393/月

※1日の利用時間は7時間までです。

※別途、下記の加算が追加されます。

## ▼加算利用単位 ※介護保険適用時は下表

### ①必須

	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)
要支援 1	72
要支援 2	144

### ③必須

	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)
単位数	1月総単位数 × 4.3%

## ▼実費利用料金

	食事
料金	770円

## ▼1単位あたりの単価→10.27円

### 1月あたりの利用料金の目安(食事代は含めない)

	1割負担	2割負担
要支援1 月4回まで	1,705円	3,410円
要支援1 月5回以上	1,850円	3,700円
要支援2 月8回まで	3,496円	6,992円
要支援2 月9回以上	3,789円	7,578円

※サービス提供地域外に本事業所職員が出向く場合は交通費をいただきます。

**社会福祉法人ユートピア**  
ユートピア在宅介護サービスセンター