

通所介護サービス利用単位表(1回分)

令和6年6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	3～4時間	4～5時間	5～6時間	6～7時間
要介護 1	370	388	570	584
要介護 2	423	444	673	689
要介護 3	479	502	777	796
要介護 4	533	560	880	901
要介護 5	588	617	984	1,008

※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 1)
単位数	22

②選択サービス

	入浴	口腔機能向上
単位数	40	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(Ⅳ)
単位数	1月総単位数 × 6.4%

▼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	1,461円	2,151円
要介護 2	1,574円	2,377円
要介護 3	1,688円	2,605円
要介護 4	1,799円	2,828円
要介護 5	1,913円	3,056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

事業所番号:2470201126

介護予防通所介護サービス利用料金表(1ヶ月分)

令和6年6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	436/回
	月 5回以上	1798/月
要支援 2	月 8回まで	447/回
	月 9回以上	3621/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 1)
要支援 1	88
要支援 2	176

②選択減算

	送迎減算(片道)
単位数	▲ 47

③必須

	介護職員処遇改善加算(IV)
単位数	1月総単位数×6.4%

▼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	2,002円	4,004円
要支援1 月5回以上	2,062円	4,123円
要支援2 月8回まで	4,100円	8,200円
要支援2 月9回以上	4,149円	8,298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

事業所番号:2470201126