

# メディカルデイ つむぎ 利用料金表

地域区分別1単位の単価：10,27（6級地）

## 【 通所型サービスA 】 A7

サービス項目		基本料金	サービスコード	単位数	1日あたりの利用者負担（円）		
					1割負担	2割負担	3割負担
通所型サービスA 週1回（月4回まで）	要支援1	4,375円	1割 1001	426	438円	875円	1,313円
	要支援2		2割 1011				
			3割 1021				
通所型サービスA 週2回（月8回まで）	要支援2	4,375円	1割 1101	426	438円	875円	1,313円
			2割 1111				
			3割 1121				

## 【 介護予防通所介護相当サービス 独自 】 A6

項目	区分	サービスコード	単位数	費用（円）	利用者負担（円）		
					1割	2割	3割
通所型サービス 独自	要支援1 <small>（1週当たりの回数を定めた場合） （上記以外の場合）</small>	1111	1,798	18,465円	1,847円	3,693円	5,540円
		1113	436	4,477円	448円	896円	1,344円
	要支援2 <small>（1週当たりの回数を定めた場合） （上記以外の場合）</small>	1121	3,621	37,187円	3,719円	7,438円	11,157円
		1123	447	4,590円	459円	918円	1,377円
口腔機能向上加算（月1回）	（Ⅱ）	5011	160	1,643円	165円	329円	493円
科学的介護推進体制加算（月1回）		6311	40	410円	41円	82円	123円
サービス提供体制強化加算 （月1回）	（Ⅲ）要支援1	6103	24	246円	25円	50円	74円
	（Ⅲ）要支援2	6104	48	492円	50円	99円	148円
送迎減算（片道）		5612	-47	-482円	-49円	-97円	-145円
介護職員処遇改善加算	（Ⅱ）	6110		1か月の総単位数×90/1000			

## 【 地域密着型通所介護 】

項目	区分	サービスコード	単位数	費用（円）	利用者負担（円）		
					1割	2割	3割
地域密着型通所介護費 3時間以上 4時間未満	要介護1	1241	416	4,272円	428円	855円	1,282円
	要介護2	1242	478	4,909円	491円	982円	1,473円
	要介護3	1243	540	5,545円	555円	1,109円	1,664円
	要介護4	1244	600	6,162円	617円	1,233円	1,849円
	要介護5	1245	663	6,809円	681円	1,362円	2,043円
個別機能訓練加算 （個別機能訓練を実施した日数）	（Ⅰ）イ	5051	56	575円	58円	115円	173円
	（Ⅰ）ロ	5053	76	780円	78円	156円	234円
個別機能訓練加算（月1回）	（Ⅱ）	5052	20	205円	21円	41円	62円
口腔機能向上加算（月2回）	（Ⅱ）	5608	160	1,643円	165円	329円	493円
科学的介護推進体制加算（月1回）		6361	40	410円	41円	82円	123円
サービス提供体制強化加算（1日）	（Ⅲ）	6102	6	6円	7円	13円	19円
送迎減算（片道）		5612	-47	-482円	-49円	-97円	-145円
介護職員処遇改善加算	（Ⅱ）	6107		1か月の総単位数×90/1000			