

指定年月日 事業所番号	通所介護 令和4年 6月 1日指定 第1号通所事業（国基準通所型サービス） 令和4年 6月 1日指定	0171405236
----------------	---	------------

サービス提供時間 午前9時30分から午後3時45分まで（6時間以上7時間未満）

（1）通所介護

【基本単位（通常規模型）】 1割負担の場合(円)

3時間以上 4時間未満 (1回)	要介護1	111	368
	要介護2	112	421
	要介護3	113	477
	要介護4	114	530
	要介護5	115	585
4時間以上 5時間未満 (1回)	要介護1	121	386
	要介護2	122	442
	要介護3	123	500
	要介護4	124	557
	要介護5	125	614
5時間以上 6時間未満 (1回)	要介護1	131	567
	要介護2	132	670
	要介護3	133	773
	要介護4	134	876
	要介護5	135	979
6時間以上 7時間未満 (1回)	要介護1	141	581
	要介護2	142	686
	要介護3	143	792
	要介護4	144	897
	要介護5	145	1003

区分	1割負担(円)
要支援1・事業対象者（週1回）	1672
要支援2・事業対象者（週2回）	3428

【加算等】

- 通所介護入浴加算Ⅰ（要介護者）40単位/回
- 通所介護処遇改善加算Ⅱ
- 通所介護特定処遇改善加算Ⅱ
- その他加算の算定有り
- 食事代500円（おやつ代サービス）