

【基本費用】

3時間以上 4時間未満（1割負担）							
介護度	介護保険一割負担分内訳				その他加算		本人負担額 （1日分） に下記の加算の計 《目安》
	基本費用	個別機能訓練加算 （Ⅰ）□	サービス提供強化加算 Ⅱ	小計	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）□（所定単位の12%加算）	地域区分 （6級地）	
要介護1	370	78	18	466	56	単位数 × 10.27円	536
要介護2	423			519	62		597
要介護3	479			575	69		661
要介護4	533			629	75		724
要介護5	588			684	82		787

3時間以上 4時間未満（2割負担）							
介護度	介護保険一割負担分内訳				その他加算		本人負担額 （1日分） に下記の加算の計 《目安》
	基本費用	個別機能訓練加算 （Ⅰ）□	サービス提供強化加算 Ⅱ	小計	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）□（所定単位の12%加算）	地域区分 （6級地）	
要介護1	370	78	18	466	56	単位数 × 10.27円	1072
要介護2	423			519	62		1194
要介護3	479			575	69		1323
要介護4	533			629	75		1447
要介護5	588			684	82		1574

3時間以上 4時間未満（3割負担）							
介護度	介護保険一割負担分内訳				その他加算		本人負担額 （1日分） に下記の加算の計 《目安》
	基本費用	個別機能訓練加算 （Ⅰ）□	サービス提供強化加算 Ⅱ	小計	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）□（所定単位の12%加算）	地域区分 （6級地）	
要介護1	370	78	18	466	56	単位数 × 10.27円	1608
要介護2	423			519	62		1791
要介護3	479			575	69		1984
要介護4	533			629	75		2171
要介護5	588			684	82		2360

※ご家族の送迎、またはご本人で通所されLakikiを利用された方について、片道につき47単位の減算が発生致します。

上記以外の負担 ※個別機能訓練加算（Ⅱ）月／20単位 ※科学的介護推進体制加算 月／40単位

※ADL維持等加算（Ⅰ）（Ⅱ）月／60単位or30単位 利用回数で負担額が変わるため、詳しくは職員にお問い合わせください。

