

大田区【半日型】要介護料金表目安

一回当たりの料金	一割負担	二割負担	三割負担
	3時間以上4時間未満	3時間以上4時間未満	3時間以上4時間未満
介護 1	¥402	¥803	¥1,204
介護 2	¥459	¥918	¥1,377
介護 3	¥520	¥1,040	¥1,560
介護 4	¥578	¥1,156	¥1,734
介護 5	¥638	¥1,276	¥1,913
個別機能訓練加算Ⅰ（イ）	¥61	¥122	¥183
個別機能訓練加算Ⅱ	¥22	¥44	¥66
科学的介護推進体制加算	¥44	¥88	¥131
入浴介助加算	¥44	¥88	¥131
ADL維持等加算Ⅱ	¥66	¥131	¥197
口腔機能向上加算（Ⅰ）	¥164	¥327	¥491
介護職員処遇改善加算Ⅰ	47.51.55.58.61	94.101.109.116.122	141.151.164.174.183
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	9.10.10.11.11	18.20.20.22.22	27.30.30.33.33
ベースアップ等支援加算	8.9.9.10.11	16.18.18.20.22	23.27.27.30.33
介護 1 一回当たり料金	¥867	¥1,731	¥2,594
介護 2 一回当たり料金	¥930	¥1,857	¥2,784
介護 3 一回当たり料金	¥995	¥1,987	¥2,980
介護 4 一回当たり料金	¥1,058	¥2,114	¥3,170
介護 5 一回当たり料金	¥1,122	¥2,242	¥3,361

※目安となりますのでご理解ご了承の程お願いいたします。

※昼食は一食750円・おやつは50円・持ち帰り夜弁当は450円になります。

大田区【半日型】要支援料金表目安

月額制	1割負担	2割負担	3割負担
1.はつらつ体力アップサポート	¥369/ 1 回	¥737/ 1 回	¥1106/ 1 回
2.はつらつ体力アップサポート 感染症・災害加算	¥11/ 1 回	¥22/ 1 回	¥33/ 1 回
3.運動器機能向上加算（月1算定）	¥246/月 1 回のみ	¥491/月 1 回のみ	¥736/月 1 回のみ
4.口腔機能向上加算（月1算定）	¥164/月 1 回のみ	¥327/月 1 回のみ	¥491/月 1 回のみ
週 1 回月5回の料金（例）	支援 1	支援 1	支援 1
	¥2,310	¥4,613	¥6,922
週 2 回月9回の料金（例）	支援 2	支援 2	支援 2
	¥3,830	¥7,649	¥11,478

※目安となりますのでご理解ご了承の程お願いいたします。

※お休みした場合は1.はつらつ体力アップサポートと2.はつらつ体力アップサポート感染症・災害加算の料金一回分が減算されます。

※入浴は自費サービスの為、一回500円・昼食は一食750円・おやつは1食50円・持ち帰り夜弁当は450円になります。

※太田区は送迎費込みの料金となります。