

## 料 金 表

## 【総合事業・要支援】(1か月)

	基本料金	運動機能向上加算	口腔機能向上加算	栄養アセスメント加算	小計 <sup>①</sup>	処遇改善加算 I ( <sup>①</sup> ×5.9%)	特定処遇改善加算 II ( <sup>①</sup> ×1.0%)	介護職員等ベースアップ等支援加算 ( <sup>①</sup> ×1.1%)	合計
総合1・支1	1,672	225	150	50	2,097	124	21	23	2,265
総合2・支2	3,428				3,853	227	39	42	4,161

## 【介 護】(1回)

	基本料金	個別機能訓練加算	口腔機能向上加算 (月2回まで)	栄養アセスメント加算 (月1回まで)	小計 <sup>①</sup>	処遇改善加算 I ( <sup>①</sup> ×5.9%)	特定処遇改善加算 ( <sup>①</sup> ×1.0%)	介護職員等ベースアップ等支援加算 ( <sup>①</sup> ×1.1%)	合計
要介護1	415	85	1回150	50	700	41	7	8	756
要介護2	476				761	45	8	8	822
要介護3	538				823	49	8	9	889
要介護4	598				883	52	9	10	954
要介護5	661				946	56	9	10	1021