

座間市指定介護予防支援事業 料金早見表

【利用者負担算出方法】

地域単価（10.7）×単位数＝〇〇円（1円未満切り捨て）

※座間市（5級地）の地域単価は10.7

・この表は、新規指定申請等の際に、事業所が利用料金表を作成するために参考として作成したものです。

介護予防支援相当サービス費		単位数	利用料（円）	
基本報酬	介護予防支援費（Ⅰ）	1月につき	442	4,729
	介護予防支援費（Ⅱ）	1月につき	472	5,050
加算	初回加算	1月につき	300	3,210
	委託連携加算	利用者1人につき1回を限度	300	3,210

介護職員等処遇改善加算（1月につき）	
介護職員等処遇改善加算	$(\text{介護報酬総単位数}^{\ast 1} \times 2.1\%)^{\ast 2} \times 10.7$

※1 介護報酬総単位数＝基本サービス費＋各種加算減算

※2 1単位未満の端数四捨五入