

| 種別  | 介護予防型通所サービス<br>(現行の介護予防通所介護)  | 生活支援型通所サービス<br>(緩和した基準によるサービス(サービスA))  |
|-----|---|--|
| 報酬等 | <p>○基本報酬に1回当たりの単価を設定<br/>※1回当たりの単価と包括報酬の併用</p> <p>○基本報酬(国が示した単価どおり)</p> <p>事業対象者・要支援1(週1回程度)・・・378単位(回)<br/>月4回超の場合・・・1,647単位(月)</p> <p>事業対象者・要支援2(週2回程度)・・・389単位(回)<br/>月8回超の場合・・・3,377単位(月)</p> <p>○加算等</p> <p>現行の介護予防通所介護と同様</p> | <p>○基本報酬を1回当たりの単価で設定</p> <p>○基本報酬</p> <p>通所Ⅰ(4時間超)・・・・・・・・300単位(回)</p> <p>通所Ⅱ(2時間以上～4時間以下)・・・・230単位(回)</p> <p>○加算等</p> <p>運動器機能向上加算・・・・50単位(回)週1回まで算定可</p> <p>栄養改善加算・・・・30単位(回)週1まで算定可</p> <p>口腔機能向上加算・・・・30単位(回)週1まで算定可</p> <p>入浴加算・・・・25単位(回)</p> <p>同一建物に居住する者等への減算・・・94単位(回)</p> <p>定員超過利用に対する減算・・・・100分の70</p> <p>人員基準欠如に対する減算・・・・100分の70</p> <p>※他の加算・減算は適用しない</p> <p>○利用回数</p> <p>事業対象者・要支援1・・・週1回まで</p> <p>要支援2・・・・・・週2回まで</p> |