

レング通りケアプランサポートセンター 料金表

令和3年4月1日現在

◆居宅介護支援費（保険適用分）※10割給付

単位：円

コード	項目(介護度毎)	単価	備考
432111	居宅支援 I i 1 ※要介護1、2	10,760	1月あたり 介護支援専門員1人あたりの利用者数が40人未満の場合
432211	居宅支援 I i 2 ※要介護3、4、5	13,980	
433111	居宅支援 I ii 1 ※要介護1、2	5,390	1月あたり 介護支援専門員1人あたりの利用者数が40人以上60人未満の場合
433211	居宅支援 I ii 2 ※要介護3、4、5	6,980	
434111	居宅支援 I iii 1 ※要介護1、2	3,230	1月あたり 介護支援専門員1人あたりの利用者数が60人以上の場合
434211	居宅支援 I iii 2 ※要介護3、4、5	4,180	
434000	居宅支援特定事業所集中減算	-2,000	1月あたり
434001	居宅支援初回加算	3,000	1月あたり
434003	居宅支援特定事業所加算Ⅱ	4,070	1月あたり
436125	居宅支援入院時情報連携加算Ⅰ	2,000	1月あたり
436129	居宅支援入院時情報連携加算Ⅱ	1,000	1月あたり
436132	居宅支援退院退所加算Ⅰ 1	4,500	1回あたり
436143	居宅支援退院退所加算Ⅰ 2	6,000	1回あたり
436144	居宅支援退院退所加算Ⅱ 1	6,000	1回あたり
436145	居宅支援退院退所加算Ⅱ 2	7,500	1回あたり
436146	居宅支援退院退所加算Ⅲ	9,000	1回あたり
436131	居宅支援小規模多機能型連携加算	3,000	1月あたり
436134	居宅支援看護小規模多機能型連携加算	3,000	1月あたり
436135	居宅支援通院時情報連携加算	500	1月あたり
436133	居宅支援緊急時カンファレンス加算	2,000	月2回限度
436100	居宅支援ターミナルケアマネジメント加算	4,000	死亡日及び死亡日前14日以内に2日以上在宅の訪問を行った場合
438300	居宅支援令和3年9月30日までの上乗せ	1/1000	新型コロナウイルス感染症への対応