

通所介護及び介護予防通所介護相当サービス利用料金表

- 利用者負担額＝基本料金＋加算料金＋実費(食費＋日用品代等)
- 下記の基本料金と加算料金は、地域区分別の単価(7級地 10.14円)を含んだ金額です。
- 利用者負担額の減免制度などの対象者である場合は、その認定内容に基づいた負担額となります。

通 所 介 護

利用者負担金 1日分							
利用時間		6時間以上7時間未満			7時間以上8時間未満		
基本料金	介護度	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
	要介護1	583円	1,166円	1,749円	657円	1,314円	1,971円
	要介護2	689円	1,377円	2,066円	776円	1,552円	2,328円
	要介護3	795円	1,590円	2,385円	900円	1,799円	2,699円
	要介護4	901円	1,801円	2,702円	1,023円	2,045円	3,067円
	要介護5	1,007円	2,014円	3,021円	1,146円	2,292円	3,438円
加算料金	加算名称	1割負担	2割負担	3割負担	備 考		
	入浴介助加算	51円	102円	153円	入浴介助を行った場合		
	中重度者ケア体制加算	46円	92円	137円	中重度の要介護者を受け入れる体制を構築しサービスを行った場合		
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	19円	37円	55円	介護福祉士を一定割合以上配置している場合		
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の5.9%					
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の1.2%					
若年性認知症利用者受入加算	61円	122円	183円	若年性認知症利用者を受入れた場合			
実費その他	食 費	660円					
	日用品代	利用者の希望により日用品、嗜好品等を購入される場合。					

介護予防通所介護相当サービス

利用者負担金 1日分							
介護度		1割負担	2割負担	3割負担	備 考		
基本料金	要支援1又は事業対象者	386円	771円	1,156円	月3回超の場合 (負担1割)1,679円/月、(負担2割)3,357円/月、(負担3割)5,035円/月		
	要支援2又は事業対象者	397円	793円	1,190円	月7回超の場合 (負担1割)3,441円/月、(負担2割)6,881円/月、(負担3割)10,322円/月		
加算料金	加算名称	1割負担	2割負担	3割負担	備 考		
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	73円	146円	219円	※1月当たり <要支援1又は事業対象者>		
		146円	292円	438円	※1月当たり <要支援2又は事業対象者>		
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の5.9%					
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の1.2%					
若年性認知症利用者受入加算	244円	487円	730円	※1月当たり、若年性認知症利用者を受入れた場合			
実費その他	食 費	660円					
	日用品代	利用者の希望により日用品、嗜好品等を購入される場合。					