

サービス料金説明書

令和6年6月1日現在

* 提供するサービスの利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）について

・基本料

1単位 = 10.14円

サービス提供区分	要介護度	単位	利用者負担			
			1割負担	2割負担	3割負担	
通常規模 通所介護	2時間以上 3時間未満	要介護1	272	276円	552円	827円
		要介護2	311	315円	631円	946円
		要介護3	351	356円	712円	1,068円
		要介護4	392	397円	795円	1,192円
		要介護5	432	438円	876円	1,314円
	3時間以上 4時間未満	要介護1	370	375円	750円	1,126円
		要介護2	423	429円	858円	1,287円
		要介護3	479	486円	971円	1,457円
		要介護4	533	540円	1,081円	1,621円
		要介護5	588	596円	1,192円	1,789円
	4時間以上 5時間未満	要介護1	388	393円	787円	1,180円
		要介護2	444	450円	900円	1,351円
		要介護3	502	509円	1,018円	1,527円
		要介護4	560	568円	1,136円	1,704円
		要介護5	617	626円	1,251円	1,877円
	5時間以上 6時間未満	要介護1	570	578円	1,156円	1,734円
		要介護2	673	682円	1,365円	2,047円
		要介護3	777	788円	1,576円	2,364円
		要介護4	880	892円	1,785円	2,677円
		要介護5	984	998円	1,996円	2,993円
6時間以上 7時間未満	要介護1	584	592円	1,184円	1,777円	
	要介護2	689	699円	1,397円	2,096円	
	要介護3	796	807円	1,614円	2,421円	
	要介護4	901	914円	1,827円	2,741円	
	要介護5	1,008	1,022円	2,044円	3,066円	
7時間以上 8時間未満	要介護1	658	667円	1,334円	2,002円	
	要介護2	777	788円	1,576円	2,364円	
	要介護3	900	913円	1,825円	2,738円	
	要介護4	1,023	1,037円	2,075円	3,112円	
	要介護5	1,148	1,164円	2,328円	3,492円	
8時間以上 9時間未満	要介護1	669	678円	1,357円	2,035円	
	要介護2	791	802円	1,604円	2,406円	
	要介護3	915	928円	1,856円	2,783円	
	要介護4	1,041	1,056円	2,111円	3,167円	
	要介護5	1,168	1,184円	2,369円	3,553円	

・加算

加算名称	単位	利用者負担			算定回数等
		1割負担	2割負担	3割負担	
入浴介助加算（Ⅰ）	40	41 円	81 円	122 円	入浴介助を実施した日数
入浴介助加算（Ⅱ）	55	56 円	112 円	167 円	
中重度者ケア体制加算	45	46 円	91 円	137 円	1日につき
個別機能訓練加算（Ⅰ）イ	56	57 円	114 円	170 円	個別機能訓練を実施した日数
個別機能訓練加算（Ⅰ）ロ	76	77 円	154 円	231 円	個別機能訓練を実施した日数
個別機能訓練加算（Ⅱ）	20	20 円	41 円	61 円	1月につき
生活機能向上連携加算（Ⅰ）	100	101 円	203 円	304 円	1月につき（原則3月に1回を限度）
生活機能向上連携加算（Ⅱ）	200	203 円	406 円	608 円	1月につき（個別機能訓練加算算定なし）
生活機能向上連携加算（Ⅱ）	100	101 円	203 円	304 円	1月につき（個別機能訓練加算算定あり）
A D L 維持等加算（Ⅰ）	30	30 円	61 円	91 円	1月につき
A D L 維持等加算（Ⅱ）	60	61 円	122 円	183 円	
A D L 維持等加算（Ⅲ）	3	3 円	6 円	9 円	
認知症加算	60	61 円	122 円	183 円	1日につき
若年性認知症利用者受入加算	60	61 円	122 円	183 円	サービス提供日数
栄養改善加算	200	203 円	406 円	608 円	月に2回を限度
栄養アセスメント加算	50	51 円	101 円	152 円	1月につき
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	20	20 円	41 円	61 円	1回につき（6月に1回を限度）
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	5	5 円	10 円	15 円	
口腔機能向上加算（Ⅰ）	150	152 円	304 円	456 円	月に2回を限度
口腔機能向上加算（Ⅱ）	160	162 円	324 円	487 円	
科学的介護推進体制加算	40	41 円	81 円	122 円	1月につき
同一建物に居住する利用者の減算	-94	-95 円	-191 円	-286 円	1日につき
送迎を行わない場合の減算	-47	-48 円	-95 円	-143 円	片道につき
中山間地域等に居住する者	基本報酬の5%を加算				サービス提供日数
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22	22 円	45 円	67 円	サービス提供日数
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18	18 円	37 円	55 円	サービス提供日数
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	6	6 円	12 円	18 円	サービス提供日数

・介護予防通所介護 相当サービス共通

名称	加算・減算割合	
定員超過、人員欠如減算	70/100へ減算	
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数の9.2%を加算	1月につき
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	所定単位数の9.0%を加算	1月につき
介護職員処遇改善加算（Ⅲ）	所定単位数の8.0%を加算	1月につき

（※）所定単位数・・・基本報酬に各種加算・減算を加えた総単位数

・介護予防通所介護 相当サービス (1月につき)

区分	単位	利用者負担		
		1割負担	2割負担	3割負担
要支援1・事業対象者	1,798	1,823円	3,646円	5,470円
要支援2・事業対象者	3,621	3,672円	7,343円	11,015円

・加算

介護予防通所介護 相当サービス (1月につき)

加算名称	単位	利用者負担		
		1割負担	2割負担	3割負担
生活機能向上グループ活動加算	100	101円	203円	304円
栄養改善加算	200	203円	406円	608円
栄養アセスメント加算	50	51円	101円	152円
口腔機能向上加算 (Ⅰ)	150	152円	304円	456円
口腔機能向上加算 (Ⅱ)	160	162円	324円	487円
若年性認知症利用者受入加算	240	243円	487円	730円
科学的介護推進体制加算	40	41円	81円	122円
サービス提供体制強化加算Ⅰ (事業対象者・要支援1)	88	89円	178円	268円
サービス提供体制強化加算Ⅰ (事業対象者・要支援2)	176	178円	357円	535円
サービス提供体制強化加算Ⅱ (事業対象者・要支援1)	72	73円	146円	219円
サービス提供体制強化加算Ⅱ (事業対象者・要支援2)	144	146円	292円	438円
サービス提供体制強化加算Ⅲ (事業対象者・要支援1)	24	24円	49円	73円
サービス提供体制強化加算Ⅲ (事業対象者・要支援2)	48	49円	97円	146円

介護予防通所介護 相当サービス (1回につき)

口腔・栄養スクリーニング加算 (Ⅰ)	20	20円	41円	61円
口腔・栄養スクリーニング加算 (Ⅱ)	5	5円	10円	15円

同一建物に対する減算(1月につき)

要支援1・事業対象者	-376	-381円	-763円	-1,144円
要支援2・事業対象者	-752	-763円	-1,525円	-2,288円

送迎を行わない場合の減算

片道につき	-47	-48円	-95円	-143円
-------	-----	------	------	-------