別紙②

サービス料金説明書

令和8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
通常規模型通所介護	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	1041	1,056 円	2,111 円	3,167 円
		要介護５	1168	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)
ＡＤＬ維持等加算（Ⅰ）	30	**30 円**	**61 円**	**91 円**	１月につき
ＡＤＬ維持等加算（Ⅱ）	60	**61 円**	**122 円**	**183 円**	
ＡＤＬ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 イ）	**所定単位数の11.1%を加算**	１月につき
介護職員処遇改善加算 （Ⅰ ロ）	**所定単位数の12.0%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