

利用料金について

(介護保険給付対象サービス)

① 通所介護—通常規模型：7時間以上～8時間未満（1回あたり）

| 項目 | 介護報酬 | 利用者負担 (1割) | 利用者負担 (2割) | 利用者負担 (3割) |
|--|--------------------|---------------|---------------|---------------|
| 要介護1 | 6,903円 | 691円 | 1,381円 | 2,071円 |
| 要介護2 | 8,147円 | 815円 | 1,630円 | 2,445円 |
| 要介護3 | 9,443円 | 945円 | 1,889円 | 2,833円 |
| 要介護4 | 10,729円 | 1,073円 | 2,146円 | 3,219円 |
| 要介護5 | 12,036円 | 1,204円 | 2,408円 | 3,611円 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | 63円 | 7円 | 13円 | 19円 |
| 入浴介助加算(Ⅰ) | 421円 | 43円 | 85円 | 127円 |
| 入浴介助加算(Ⅱ) | 579円 | 58円 | 116円 | 174円 |
| 個別機能訓練加算(Ⅰ)イ | 590円 | 59円 | 118円 | 177円 |
| 個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ | 895円 | 90円 | 179円 | 269円 |
| 個別機能訓練加算(Ⅱ) | 210円 | 21円 | 42円 | 63円 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 632円 | 64円 | 127円 | 190円 |
| 通所介護送迎減算 (事業所が送迎を行わない場合) | △495円 | △50円 | △99円 | △149円 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 合計算定額 の59/1,000 | 左計算式の 10% | 左計算式の 20% | 左計算式の 30% |
| 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) (介護職員処遇改善加算(Ⅰ)を除く合計算定額に10/1,000を乗じる) | 合計算定額 の10/1,000 | 左計算式の 10% | 左計算式の 20% | 左計算式の 30% |

※利用者負担は負担割合証にて決まります。

② 通所介護—通常規模型：4時間以上～5時間未満（1回あたり）

| 項目 | 介護報酬 | 利用者負担 (1割) | 利用者負担 (2割) | 利用者負担 (3割) |
|--|--------------------|---------------|---------------|---------------|
| 要介護1 | 4,068円 | 407円 | 814円 | 1,221円 |
| 要介護2 | 4,658円 | 466円 | 932円 | 1,398円 |
| 要介護3 | 5,270円 | 527円 | 1,054円 | 1,581円 |
| 要介護4 | 5,870円 | 587円 | 1,174円 | 1,761円 |
| 要介護5 | 6,471円 | 648円 | 1,295円 | 1,942円 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | 63円 | 7円 | 13円 | 19円 |
| 入浴介助加算(Ⅰ) | 421円 | 43円 | 85円 | 127円 |
| 入浴介助加算(Ⅱ) | 579円 | 58円 | 116円 | 174円 |
| 個別機能訓練加算(Ⅰ)イ | 590円 | 59円 | 118円 | 177円 |
| 個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ | 895円 | 90円 | 179円 | 269円 |
| 個別機能訓練加算(Ⅱ) | 210円 | 21円 | 42円 | 63円 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 632円 | 64円 | 127円 | 190円 |
| 通所介護送迎減算 (事業所が送迎を行わない場合) | △495円 | △50円 | △99円 | △149円 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 合計算定額 の59/1,000 | 左計算式の 10% | 左計算式の 20% | 左計算式の 30% |
| 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) (介護職員処遇改善加算(Ⅰ)を除く合計算定額に10/1,000を乗じる) | 合計算定額 の10/1,000 | 左計算式の 10% | 左計算式の 20% | 左計算式の 30% |

※利用者負担は負担割合証にて決まります。

③ 通所介護相当サービス（一月あたり）

| 項目 | 介護報酬 | 利用者負担 (1割) | 利用者負担 (2割) | 利用者負担 (3割) |
|--|----------------|---------------|---------------|---------------|
| 要支援1・事業対象者 1,672単位 | 17,622円 | 1,763円 | 3,525円 | 5,287円 |
| 要支援1・事業対象者 55単位 月途中で利用開始となった場合（1日につき） | 579円 | 58円 | 116円 | 174円 |
| 要支援2・事業対象者 3,428単位 | 36,131円 | 3,614円 | 7,227円 | 10,840円 |
| 要支援2・事業対象者 113単位 月途中で利用開始となった場合（1日につき） | 1,191円 | 120円 | 239円 | 358円 |
| 要支援2 週1回を希望される場合 1,714単位 | 18,065円 | 1,807円 | 3,613円 | 5,420円 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 要支援1 24単位 | 252円 | 26円 | 51円 | 76円 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 要支援2 48単位 | 505円 | 51円 | 101円 | 152円 |
| 運動器機能向上加算 225単位 | 2,371円 | 238円 | 475円 | 712円 |
| 若年性認知症利用者受入加算 240単位 | 2,529円 | 253円 | 506円 | 759円 |
| 介護職員処遇改善加算（Ⅰ） | 合計算定額の59/1,000 | 左計算式の10% | 左計算式の20% | 左計算式の30% |
| 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ） （介護職員処遇改善加算（Ⅰ）を除く合計算定額に10/1,000を乗じる） | 合計算定額の10/1,000 | 左計算式の10% | 左計算式の20% | 左計算式の30% |

※利用者負担は負担割合証にて決まります。

（介護保険給付対象外サービス）

| 項目 | 利用料 | | 備考 |
|----------|-----|------|----|
| 食事提供料 | 昼食 | 620円 | |
| おむつ代 | 1枚 | 100円 | |
| 写真プリント料 | 1枚 | 50円 | |
| 家族等食事提供料 | 朝食 | 440円 | |
| | 昼食 | 550円 | |
| | 夕食 | 470円 | |
| 資料等複写料 | 1枚 | 20円 | |