

介護保険対象者（要介護認定者）料金表

【基本料金】

介護度	地域密着型通所介護(3時間以上4時間未満)		
	料金(1割負担)	料金(2割負担)	料金(3割負担)
要介護1	439 円	877 円	1,316 円
要介護2	504 円	1,008 円	1,512 円
要介護3	570 円	1,139 円	1,708 円
要介護4	633 円	1,265 円	1,898 円
要介護5	699 円	1,398 円	2,097 円

介護度	地域密着型通所介護(4時間以上5時間未満)		
	料金(1割負担)	料金(2割負担)	料金(3割負担)
要介護1	460 円	919 円	1,379 円
要介護2	528 円	1,056 円	1,584 円
要介護3	597 円	1,193 円	1,790 円
要介護4	663 円	1,326 円	1,989 円
要介護5	733 円	1,465 円	2,198 円

介護度	地域密着型通所介護(5時間以上6時間未満)		
	料金(1割負担)	料金(2割負担)	料金(3割負担)
要介護1	693 円	1,385 円	2,078 円
要介護2	818 円	1,636 円	2,454 円
要介護3	945 円	1,889 円	2,833 円
要介護4	1,068 円	2,136 円	3,204 円
要介護5	1,196 円	2,391 円	3,586 円

介護度	地域密着型通所介護(6時間以上7時間未満)		
	料金(1割負担)	料金(2割負担)	料金(3割負担)
要介護1	715 円	1,430 円	2,144 円
要介護2	845 円	1,689 円	2,533 円
要介護3	975 円	1,950 円	2,925 円
要介護4	1,106 円	2,212 円	3,317 円
要介護5	1,236 円	2,471 円	3,706 円

介護度	地域密着型通所介護(7時間以上8時間未満)		
	料金(1割負担)	料金(2割負担)	料金(3割負担)
要介護1	799 円	1,598 円	2,397 円
要介護2	938 円	1,876 円	2,814 円
要介護3	1,088 円	2,176 円	3,264 円
要介護4	1,236 円	2,471 円	3,706 円
要介護5	1,383 円	2,766 円	4,149 円

介護度	地域密着型通所介護(8時間以上9時間未満)		
	料金(1割負担)	料金(2割負担)	料金(3割負担)
要介護1	826 円	1,651 円	2,476 円
要介護2	975 円	1,950 円	2,925 円
要介護3	1,130 円	2,260 円	3,390 円
要介護4	1,286 円	2,572 円	3,858 円
要介護5	1,439 円	2,878 円	4,317 円

【個別料金】

利用料金	料金 (1割負担)	料金 (2割負担)	料金 (3割負担)
入浴介助 加算 (I)	43 円/回	85 円/回	127 円/回
入浴介助 加算 (II)	58 円/回	116 円/回	174 円/回
生活機能向上連携加算 (I)	106 円/月	211 円/月	317 円/月
生活機能向上連携加算 (II)	211 円/月	422 円/月	633 円/月
個別機能訓練加算 (I) イ	59 円/日	118 円/日	177 円/日
個別機能訓練加算 (I) ロ	81 円/日	161 円/日	241 円/日
個別機能訓練加算 (II)	21 円/月	42 円/月	63 円/月
ADL 維持等加算 (I)	32 円/月	64 円/月	95 円/月
ADL 維持等加算 (II)	64 円/月	127 円/月	190 円/月
栄養アセスメント	53 円/月	106 円/月	159 円/月
栄養改善 加算	211 円/回	422 円/回	633 円/回
口腔・栄養スクリーニング加算 (I)	21 円/回	42 円/回	63 円/回
口腔・栄養スクリーニング加算 (II)	6 円/回	11 円/回	16 円/回
口腔機能向上加算 (I)	159 円/回	317 円/回	475 円/回
口腔機能向上加算 (II)	169 円/回	338 円/回	506 円/回
サービス提供体制強化加算 (I)	24 円/回	47 円/回	70 円/回
サービス提供体制強化加算 (II)	19 円/回	38 円/回	57 円/回
サービス提供体制強化加算 (III)	7 円/回	13 円/回	19 円/回
科学的介護推進体制加算	43 円/月	85 円/月	127 円/月
中重度者ケア体制加算	48 円/日	95 円/日	143 円/日
若年性認知症利用者受入加算	64 円/日	127 円/日	190 円/日
認知症加算	64 円/日	127 円/日	190 円/日

※サービスを提供した時のみ追加されます。

【介護職員処遇改善加算】

介護職員等処遇改善加算 (I)

一ヶ月の利用単位数に介護職員等処遇改善加算として9.2%が加算されます。

【感染症等対応加算】

感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合に所定単位数に対し3%加算されます。

【介護保険外のサービス料金】

サービス内容	料金	
食事の提供に要する費用	660 円/回	
おやつ提供に要する費用	55 円/回	
日常生活品	実費	
アクティビティ参加費	材料費	
複写物	10 円	
おむつ	尿取りパット	50 円/枚
	リハビリパンツ	110 円/枚
	紙おむつ	120 円/枚

食事の提供に要する費用は当日の8時30分までにキャンセルがない場合はキャンセル料として請求されます。