

通所介護費

法定代理受領の場合は下記金額の1割、2割又は3割。
(ただし、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額による。)

【規模区分】 通常規模型通所介護費		(単位数)	3時間以上4時間未満				(単位数)	4時間以上5時間未満			
			利用料					利用料			
			10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分		10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
要介護1	1日につき	370	¥4,033	¥404	¥807	¥1,210	388	¥4,229	¥423	¥846	¥1,269
要介護2	1日につき	423	¥4,610	¥461	¥922	¥1,383	444	¥4,839	¥484	¥968	¥1,452
要介護3	1日につき	479	¥5,221	¥523	¥1,045	¥1,567	502	¥5,471	¥548	¥1,095	¥1,642
要介護4	1日につき	533	¥5,809	¥581	¥1,162	¥1,743	560	¥6,104	¥611	¥1,221	¥1,832
要介護5	1日につき	588	¥6,409	¥641	¥1,282	¥1,923	617	¥6,725	¥673	¥1,345	¥2,018

【規模区分】 通常規模型通所介護費		(単位数)	5時間以上6時間未満				(単位数)	6時間以上7時間未満			
			利用料					利用料			
			10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分		10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
要介護1	1日につき	570	¥6,213	¥622	¥1,243	¥1,864	584	¥6,365	¥637	¥1,273	¥1,910
要介護2	1日につき	673	¥7,335	¥734	¥1,467	¥2,201	689	¥7,510	¥751	¥1,502	¥2,253
要介護3	1日につき	777	¥8,469	¥847	¥1,694	¥2,541	796	¥8,676	¥868	¥1,736	¥2,603
要介護4	1日につき	880	¥9,592	¥960	¥1,919	¥2,878	901	¥9,820	¥982	¥1,964	¥2,946
要介護5	1日につき	984	¥10,725	¥1,073	¥2,145	¥3,218	1,008	¥10,987	¥1,099	¥2,198	¥3,297

【規模区分】 通常規模型通所介護費		(単位数)	7時間以上8時間未満				(単位数)	8時間以上9時間未満			
			利用料					利用料			
			10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分		10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
要介護1	1日につき	658	¥7,172	¥718	¥1,435	¥2,152	669	¥7,292	¥730	¥1,459	¥2,188
要介護2	1日につき	777	¥8,469	¥847	¥1,694	¥2,541	791	¥8,621	¥863	¥1,725	¥2,587
要介護3	1日につき	900	¥9,810	¥981	¥1,962	¥2,943	915	¥9,973	¥998	¥1,995	¥2,992
要介護4	1日につき	1,023	¥11,150	¥1,115	¥2,230	¥3,345	1,041	¥11,346	¥1,135	¥2,270	¥3,404
要介護5	1日につき	1,148	¥12,513	¥1,252	¥2,503	¥3,754	1,168	¥12,731	¥1,274	¥2,547	¥3,820

【その他加算】

		(単位数)	利用料			
			10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
延長加算 (8時間以上9時間未満に引き続く場合)	9時間以上10時間未満	＋50	¥545	¥55	¥109	¥164
	10時間以上11時間未満	＋100	¥1,090	¥109	¥218	¥327
	11時間以上12時間未満	＋150	¥1,635	¥164	¥327	¥491
	12時間以上13時間未満	＋200	¥2,180	¥218	¥436	¥654
	13時間以上14時間未満	＋250	¥2,725	¥273	¥545	¥818
入浴介助加算(Ⅰ)	1日につき	＋40	¥436	¥44	¥87	¥131
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	1日につき	＋18	¥196	¥20	¥39	¥59
			¥0	¥0	¥0	¥0

介護職員処遇改善加算	1月につき(利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数※について算定) ※基本サービス費+各種加算・減算の単位数					
	要件		処遇改善加算の単位数		利用料(10割分)	
加算(Ⅰ)ロ	キャリアパス要件又は定量的要件のいずれかを満たす対象事業所		介護報酬総単位数×12.0% ※1単位未満の端数は四捨五入		左の単位数×1単位の単価	

注1)介護職員処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算については、利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数について算定するものなので、「利用料」欄には具体的な数字は入れず、記載例の通り記載のこと。

【介護保険給付対象外サービスの利用料】

昼食代	1食	¥550円	おやつ代	1食	¥100円
通常の実施地域を越える交通費	通常の実施地域を越えて1kmにつき 無料				