

利用料金表（令和4年10月1日～）

■ 通所介護

| 区分 | 要介護度 | 単位 | 利用料 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
|----------------|------|-------|----------|-------|-------|-------|
| | | | (介護報酬総額) | | | |
| 3時間以上 4時間未満 | 要介護1 | 415 | 4,150 | 415 | 830 | 1,245 |
| | 要介護2 | 476 | 4,760 | 476 | 952 | 1,428 |
| | 要介護3 | 538 | 5,380 | 538 | 1,076 | 1,614 |
| | 要介護4 | 598 | 5,980 | 598 | 1,196 | 1,794 |
| | 要介護5 | 661 | 6,610 | 661 | 1,322 | 1,983 |
| 4時間以上 5時間未満 | 要介護1 | 435 | 4,350 | 435 | 870 | 1,305 |
| | 要介護2 | 499 | 4,990 | 499 | 998 | 1,497 |
| | 要介護3 | 564 | 5,640 | 564 | 1,128 | 1,692 |
| | 要介護4 | 627 | 6,270 | 627 | 1,254 | 1,881 |
| | 要介護5 | 693 | 6,930 | 693 | 1,386 | 2,079 |
| 5時間以上 6時間未満 | 要介護1 | 655 | 6,550 | 655 | 1,310 | 1,965 |
| | 要介護2 | 773 | 7,730 | 773 | 1,546 | 2,319 |
| | 要介護3 | 893 | 8,930 | 893 | 1,786 | 2,679 |
| | 要介護4 | 1,010 | 10,100 | 1,010 | 2,020 | 3,030 |
| | 要介護5 | 1,130 | 11,300 | 1,130 | 2,260 | 3,390 |
| 6時間以上 7時間未満 | 要介護1 | 676 | 6,760 | 676 | 1,352 | 2,028 |
| | 要介護2 | 798 | 7,980 | 798 | 1,596 | 2,394 |
| | 要介護3 | 922 | 9,220 | 922 | 1,844 | 2,766 |
| | 要介護4 | 1,045 | 10,450 | 1,045 | 2,090 | 3,135 |
| | 要介護5 | 1,168 | 11,680 | 1,168 | 2,336 | 3,504 |
| 7時間以上 8時間未満 | 要介護1 | 750 | 7,500 | 750 | 1,500 | 2,250 |
| | 要介護2 | 887 | 8,870 | 887 | 1,774 | 2,661 |
| | 要介護3 | 1,028 | 10,280 | 1,028 | 2,056 | 3,084 |
| | 要介護4 | 1,168 | 11,680 | 1,168 | 2,336 | 3,504 |
| | 要介護5 | 1,308 | 13,080 | 1,308 | 2,616 | 3,924 |
| 8時間以上 9時間未満 | 要介護1 | 780 | 7,800 | 780 | 1,560 | 2,340 |
| | 要介護2 | 922 | 9,220 | 922 | 1,844 | 2,766 |
| | 要介護3 | 1,068 | 10,680 | 1,068 | 2,136 | 3,204 |
| | 要介護4 | 1,216 | 12,160 | 1,216 | 2,432 | 3,648 |
| | 要介護5 | 1,360 | 13,600 | 1,360 | 2,720 | 4,080 |

通常規模型通所介護

■ 加 算 等

単位:(円)

| 加算名称 | 単位 | 利用料 (介護報酬総額) | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
|--|--------|-----------------|------|------|------|
| 入浴介助加算(Ⅰ) | 40 | 400 | 40 | 80 | 120 |
| 入浴介助加算(Ⅱ) | 55 | 550 | 55 | 110 | 165 |
| 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る場合 | +3/100 | | | | |
| 中重度者ケア体制加算 | 45 | 450 | 45 | 90 | 135 |
| 生活機能向上連携加算(Ⅰ) | 100 | 1,000 | 100 | 200 | 300 |
| 生活機能向上連携加算(Ⅱ) (個別機能訓練加算を算定している場合は100単位) | 200 | 2,000 | 200 | 400 | 600 |
| 個別機能訓練加算(Ⅰ-イ)／日 | 56 | 560 | 56 | 112 | 168 |
| 個別機能訓練加算(Ⅰ-ロ)／日 | 85 | 850 | 85 | 170 | 255 |
| 個別機能訓練加算(Ⅱ)／月 | 20 | 200 | 20 | 40 | 60 |
| ADL維持等加算(Ⅰ) | 30 | 300 | 30 | 60 | 90 |
| ADL維持等加算(Ⅱ) | 60 | 600 | 60 | 120 | 180 |
| ADL維持等加算(Ⅲ) | 3 | 30 | 3 | 6 | 9 |
| 認知症加算 | 60 | 600 | 60 | 120 | 180 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 60 | 600 | 60 | 120 | 180 |
| 栄養アセスメント加算 | 50 | 500 | 50 | 100 | 150 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ／回 | 20 | 200 | 20 | 40 | 60 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ／回 | 5 | 50 | 5 | 10 | 15 |
| 栄養改善加算／回 | 200 | 2,000 | 200 | 400 | 600 |
| 口腔機能向上加算(Ⅰ) | 150 | 1,500 | 150 | 300 | 450 |
| 口腔機能向上加算(Ⅱ) | 160 | 1,600 | 160 | 320 | 480 |
| 科学的介護推進体制加算 | 40 | 400 | 40 | 80 | 120 |
| 同一建物に居住する利用者の減算 | -94 | -940 | -94 | -188 | -282 |
| 送迎を行わない場合の減算(片道) | -47 | -470 | -47 | -94 | -141 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 22 | 220 | 22 | 44 | 66 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 18 | 180 | 18 | 36 | 54 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | 6 | 60 | 6 | 12 | 18 |

■ 加 算 等

| 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5.9%を加算 |
| 介護職員処遇改善加算Ⅱ | 所定単位数の4.3%を加算 |
| 介護職員処遇改善加算Ⅲ | 所定単位数の2.3%を加算 |
| 介護職員処遇改善加算Ⅳ | 所定単位数の2.3%×0.9を加算 |
| 介護職員処遇改善加算Ⅴ | 所定単位数の2.3%×0.8を加算 |
| 介護職員特定処遇改善加算Ⅰ | 所定単位数の1.2%を加算 |
| 介護職員特定処遇改善加算Ⅱ | 所定単位数の1.0%を加算 |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 所定単位数の1.1%を加算 |

■ 実費

単位:(円) 消費税込み

| 名称 | 料金 |
|------------------------------|-------------------------|
| 食事代 | 620 |
| 糖尿病食、腎臓病食 | 720 |
| 要支援1の方 5回目以降 要支援2の方 9回目以降 | 1,100円/1時間当たり(上限3,850円) |