

通所介護利用料

①基本利用料

利用した場合の基本利用料は以下の通りです。

利用者負担額は、介護保険負担割合証に記載された負担割合の額です。

ただし、介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額負担となります。

※地域区分別1単位あたりの単価10.14円（7級地）

（大規模通所介護費1）

（利用時間） 要介護度	単位数 （1日）	費用換算	自己負担 （1割）	自己負担 （2割）	自己負担 （3割）
（3時間以上 4時間未満）					
要介護1	352単位	3,569円	357円	714円	1,071円
要介護2	403単位	4,086円	409円	818円	1,226円
要介護3	455単位	4,613円	462円	923円	1,384円
要介護4	506単位	5,130円	513円	1,026円	1,539円
要介護5	559単位	5,668円	567円	1,134円	1,701円
（4時間以上 5時間未満）					
要介護1	370単位	3,751円	376円	751円	1,126円
要介護2	424単位	4,299円	430円	860円	1,290円
要介護3	479単位	4,857円	486円	972円	1,458円
要介護4	533単位	5,404円	541円	1,081円	1,622円
要介護5	588単位	5,962円	597円	1,193円	1,789円
（5時間以上 6時間未満）					
要介護1	536単位	5,435円	544円	1,087円	1,631円
要介護2	634単位	6,428円	643円	1,286円	1,929円
要介護3	732単位	7,422円	743円	1,485円	2,227円
要介護4	828単位	8,395円	840円	1,679円	2,519円
要介護5	926単位	9,389円	939円	1,878円	2,817円
（6時間以上 7時間未満）					
要介護1	555単位	5,627円	563円	1,126円	1,689円
要介護2	657単位	6,661円	667円	1,333円	1,999円
要介護3	758単位	7,686円	769円	1,538円	2,306円
要介護4	858単位	8,700円	870円	1,740円	2,610円
要介護5	959単位	9,724円	973円	1,945円	2,918円
（7時間以上 8時間未満）					
要介護1	620単位	6,286円	629円	1,258円	1,886円
要介護2	733単位	7,432円	744円	1,487円	2,230円
要介護3	848単位	8,598円	860円	1,720円	2,580円
要介護4	965単位	9,785円	979円	1,957円	2,936円
要介護5	1,081単位	10,961円	1,097円	2,193円	3,289円

②加算料金

要件を満たす場合に、基本利用料に以下の料金が加算されます。

	単位数	費用換算	自己負担 (1割)	自己負担 (2割)	自己負担 (3割)
入浴介助加算 (1日につき)	50単位	507円	51円	102円	153円
生活機能向上連携加算 (Ⅱ) (1月につき)	100単位	1,014円	102円	203円	305円
個別機能訓練加算 (Ⅰ) (1日につき)	46単位	466円	47円	94円	140円
個別機能訓練加算 (Ⅱ) (1日につき)	56単位	567円	57円	114円	171円
若年性認知症受入加算 (1日につき)	60単位	608円	61円	122円	183円
サービス提供体制強化加算 (Ⅰ) イ (1日につき)	18単位	182円	19円	37円	55円
介護職員処遇改善加算 (Ⅰ) (1月につき)	介護報酬総単位数の5.9%				
特定処遇改善加算 (Ⅰ) (1月につき)	介護報酬総単位数の1.2%				

③実費負担

昼食代 (おやつ含む)	680円
おむつ代	実費
レクリエーション代	実費

第1号通所事業（介護予防通所介護相当）利用料

①費用換算の金額は、単位数に地域換算（10.14）を乗じて端数を切り捨てた金額です。

②自己負担は、原則として負担割合証に応じた基本料の1割～3割です。

ただし、介護保険の支給限度を超えてサービスを利用する場合、超えた金額のご負担いただきます。

第1号通所事業（介護予防通所介護相当）基本料金

利用者の 要介護度	単位数	費用換算	自己負担 （1割）	自己負担 （2割）	自己負担 （3割）
事業対象者 要支援1	1,655単位 (1月につき)	16,781円	1,679円	3,357円	5,035円
事業対象者 要支援2	3,393単位 (1月につき)	34,405円	3,441円	6,881円	10,322円

第1号通所事業（介護予防通所介護相当）加算

以下の要件を満たす場合、上記の基本部分に以下の料金が加算されます。

加算種類	単位数 (1か月)	費用換算	自己負担 (1割)	自己負担 (2割)	自己負担 (3割)
サービス提供体制 加算（1）イ	72単位 <small>(事業対象者・要支援1)</small>	730円	73円	146円	219円
	144単位 <small>(要支援2)</small>	1,460円	146円	292円	438円
運動機能向上加算	225単位	2,281円	229円	457円	685円
若年性認知症利用者 受入加算	240単位	2,433円	244円	487円	730円
介護職員処遇改善加算 (I)	介護報酬総単位数の5.9%				
特定処遇改善加算 (I)	介護報酬総単位数の1.2%				

実費負担

食費	680円
おむつ代	実費
レクリエーション代	実費

第1号通所事業（介護予防通所介護相当）利用料

③費用換算の金額は、単位数に地域換算（10.14）を乗じて端数を切り捨てた金額です。

④自己負担は、原則として負担割合証に応じたきほんりよりの1割～3割です。

ただし、介護保険の支給限度を超えてサービスを利用する場合、超えた金額のご負担いただきます。

第1号通所事業（介護予防通所介護相当）基本料金

利用者の 要介護度	単位数	費用換算	自己負担 （1割）	自己負担 （2割）	自己負担 （3割）
事業対象者 要支援1	1,655単位 (1月につき)	16,996円	1,700円	3,400円	5,099円
事業対象者 要支援1	380単位 (1回につき) (1月中に4回まで)	3,902円	391円	781円	1,171円
事業対象者 要支援2	3,393単位 (1月につき)	34,846円	3,485円	6,970円	10,454円
事業対象者 要支援2	391単位 (1回につき) (1月中に5回から4回まで)	4,015円	402円	803円	1,205円

第1号通所事業（介護予防通所介護相当）加算

以下の要件を満たす場合、上記の基本部分に以下の料金が加算されます。

加算種類	単位数 (1か月)	費用換算	自己負担 (1割)	自己負担 (2割)	自己負担 (3割)
サービス提供体制 加算（1）イ	72単位 (事業対象者・要支援1)	739円	74円	148円	222円
	144単位 (要支援2)	1,478円	148円	296円	444円
運動機能向上加算	225単位	2,310円	231円	462円	693円
若年性認知症利用者 受入加算	240単位	2,464円	247円	493円	740円
介護職員処遇改善加算 (I)	介護報酬総単位数の5.9%				
特定処遇改善加算 (I)	介護報酬総単位数の1.2%				

実費負担

食費	680円
おむつ代	実費
レクリエーション代	実費