

地域区分： **5級地** 単価： **10.45**

■ 通所介護

区分	要介護度	単位	A	B: A×単価 (1円未満切捨)	C: B×0.9 (1円未満切捨)	B-C	D: B×0.8 (1円未満切捨)	B-D	E: B×0.7 (1円未満切捨)	B-E
			利用料 (介護報酬 総額)	保険請求額 【9割】	利用者 負担額 【1割】	保険請求額 【8割】	利用者 負担額 【2割】	保険請求額 【7割】	利用者 負担額 【3割】	
3時間以上 4時間未満	要介護1	368	3,845	3,460	385	3,076	769	2,691	1,154	
	要介護2	421	4,399	3,959	440	3,519	880	3,079	1,320	
	要介護3	477	4,984	4,485	499	3,987	997	3,488	1,496	
	要介護4	530	5,538	4,984	554	4,430	1,108	3,876	1,662	
	要介護5	585	6,113	5,501	612	4,890	1,223	4,279	1,834	
4時間以上 5時間未満	要介護1	386	4,033	3,629	404	3,226	807	2,823	1,210	
	要介護2	442	4,618	4,156	462	3,694	924	3,232	1,386	
	要介護3	500	5,225	4,702	523	4,180	1,045	3,657	1,568	
	要介護4	557	5,820	5,238	582	4,656	1,164	4,074	1,746	
	要介護5	614	6,416	5,774	642	5,132	1,284	4,491	1,925	
5時間以上 6時間未満	要介護1	567	5,925	5,332	593	4,740	1,185	4,147	1,778	
	要介護2	670	7,001	6,300	701	5,600	1,401	4,900	2,101	
	要介護3	773	8,077	7,269	808	6,461	1,616	5,653	2,424	
	要介護4	876	9,154	8,238	916	7,323	1,831	6,407	2,747	
	要介護5	979	10,230	9,207	1,023	8,184	2,046	7,161	3,069	
6時間以上 7時間未満	要介護1	581	6,071	5,463	608	4,856	1,215	4,249	1,822	
	要介護2	686	7,168	6,451	717	5,734	1,434	5,017	2,151	
	要介護3	792	8,276	7,448	828	6,620	1,656	5,793	2,483	
	要介護4	897	9,373	8,435	938	7,498	1,875	6,561	2,812	
	要介護5	1,003	10,481	9,432	1,049	8,384	2,097	7,336	3,145	
7時間以上 8時間未満	要介護1	655	6,844	6,159	685	5,475	1,369	4,790	2,054	
	要介護2	773	8,077	7,269	808	6,461	1,616	5,653	2,424	
	要介護3	896	9,363	8,426	937	7,490	1,873	6,554	2,809	
	要介護4	1,018	10,638	9,574	1,064	8,510	2,128	7,446	3,192	
	要介護5	1,142	11,933	10,739	1,194	9,546	2,387	8,353	3,580	
8時間以上 9時間未満	要介護1	666	6,959	6,263	696	5,567	1,392	4,871	2,088	
	要介護2	787	8,224	7,401	823	6,579	1,645	5,756	2,468	
	要介護3	911	9,519	8,567	952	7,615	1,904	6,663	2,856	
	要介護4	1,036	10,826	9,743	1,083	8,660	2,166	7,578	3,248	
	要介護5	1,162	12,142	10,927	1,215	9,713	2,429	8,499	3,643	

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
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の1.2%を加算
介護職員等特定処遇改善加算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

所定単位数・・・基本サービス費に各種加算・減算を加えた総単位数

地域区分：

5級地

単価：

10.45

■加算等

(通所介護)	A	B: A×単価 (1円未満切捨)	C: B×0.9 (1円未満切捨)	B-C	D: B×0.8 (1円未満切捨)	B-D	E: B×0.7 (1円未満切捨)	B-E
加算名称	単位	利用料 (介護報酬 総額)	保険請求額 【9割】	利用者 負担額 【1割】	保険請求額 【8割】	利用者 負担額 【2割】	保険請求額 【7割】	利用者 負担額 【3割】
感染症・災害時利用者減の場合の加算	+0.03							
入浴介助加算(Ⅰ)	40	418	376	42	334	84	292	126
入浴介助加算(Ⅱ)	55	574	516	58	459	115	401	173
中重度者ケア体制加算	45	470	423	47	376	94	329	141
生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100	1,045	940	105	836	209	731	314
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200	2,090	1,881	209	1,672	418	1,463	627
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	56	585	526	59	468	117	409	176
個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ	85	888	799	89	710	178	621	267
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20	209	188	21	167	42	146	63
A D L維持等加算(Ⅰ)	30	313	281	32	250	63	219	94
A D L維持等加算(Ⅱ)	60	627	564	63	501	126	438	189
A D L維持等加算(Ⅲ)	3	31	27	4	24	7	21	10
認知症加算	60	627	564	63	501	126	438	189
若年性認知症利用者受入加算	60	627	564	63	501	126	438	189
栄養アセスメント加算	50	522	469	53	417	105	365	157
栄養改善加算	200	2,090	1,881	209	1,672	418	1,463	627
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20	209	188	21	167	42	146	63
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5	52	46	6	41	11	36	16
口腔機能向上加算(Ⅰ)	150	1,567	1,410	157	1,253	314	1,096	471
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160	1,672	1,504	168	1,337	335	1,170	502
科学的介護推進体制加算	40	418	376	42	334	84	292	126
同一建物に居住する利用者の減算	-94	-982	-883	-99	-785	-197	-687	-295
送迎を行わない場合の減算	-47	-491	-441	-50	-392	-99	-343	-148
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22	229	206	23	183	46	160	69
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	188	169	19	150	38	131	57
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6	62	55	7	49	13	43	19

地域区分： **5級地** 単価： **10.45**

料金表

■ 介護予防型デイサービス

区分	要介護度	A 単位	B: A×単価 (1円未満切捨)	C: B×0.9 (1円未満切捨)	B-C	D: B×0.8 (1円未満切捨)	B-D	E: B×0.7 (1円未満切捨)	B-E
			利用料 (介護報酬 総額)	保険請求額 【9割】	利用者 負担額 【1割】	保険請求額 【8割】	利用者 負担額 【2割】	保険請求額 【7割】	利用者 負担額 【3割】
週1回程度	入浴あり	1,672	17,472	15,724	1,748	13,977	3,495	12,230	5,242
	入浴なし	1,472	15,382	13,843	1,539	12,305	3,077	10,767	4,615
週2回程度	入浴あり	3,428	35,822	32,239	3,583	28,657	7,165	25,075	10,747
	入浴なし	3,028	31,642	28,477	3,165	25,313	6,329	22,149	9,493
1回当たり報酬 1～4回/月	入浴あり	384	4,012	3,610	402	3,209	803	2,808	1,204
	入浴なし	338	3,532	3,178	354	2,825	707	2,472	1,060
1回当たり報酬 5～8回/月	入浴あり	395	4,127	3,714	413	3,301	826	2,888	1,239
	入浴なし	349	3,647	3,282	365	2,917	730	2,552	1,095

■ 加 算 等

(通所介護)		A	B: A×単価 (1円未満切捨)	C: B×0.9 (1円未満切捨)	B-C	D: B×0.8 (1円未満切捨)	B-D	E: B×0.7 (1円未満切捨)	B-E
加算名称		単位	利用料 (介護報酬 総額)	保険請求額 【9割】	利用者 負担額 【1割】	保険請求額 【8割】	利用者 負担額 【2割】	保険請求額 【7割】	利用者 負担額 【3割】
中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算		5%							
若年性認知症利用者受入加算		240	2,508	2,257	251	2,006	502	1,755	753
生活機能向上グループ活動加算		100	1,045	940	105	836	209	731	314
運動機能向上加算		225	2,351	2,115	236	1,880	471	1,645	706
栄養アセスメント加算		50	522	469	53	417	105	365	157
栄養改善加算		200	2,090	1,881	209	1,672	418	1,463	627
口腔機能向上加算(Ⅰ)		150	1,567	1,410	157	1,253	314	1,096	471
口腔機能向上加算(Ⅱ)		160	1,672	1,504	168	1,337	335	1,170	502
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)		480	5,016	4,514	502	4,012	1,004	3,511	1,505
選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)		700	7,315	6,583	732	5,852	1,463	5,120	2,195
事業所評価加算		120	1,254	1,128	126	1,003	251	877	377
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	要支援1事業対象者の週1回程度	88	919	827	92	735	184	643	276
	要支援2の週1回程度	88	919	827	92	735	184	643	276
	要支援2の週2回程度	176	1,839	1,655	184	1,471	368	1,287	552
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	要支援1事業対象者の週1回程度	72	752	676	76	601	151	526	226
	要支援2の週1回程度	72	752	676	76	601	151	526	226
	要支援2の週2回程度	144	1,504	1,353	151	1,203	301	1,052	452
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	要支援1事業対象者の週1回程度	24	250	225	25	200	50	175	75
	要支援2の週1回程度	24	250	225	25	200	50	175	75
	要支援2の週2回程度	48	501	450	51	400	101	350	151
生活機能向上連携加算(Ⅰ)		100	1,045	940	105	836	209	731	314
生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200	2,090	1,881	209	1,672	418	1,463	627
生活機能向上連携加算(Ⅱ) 運動機能向上加算算定		100	1,045	940	105	836	209	731	314
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		20	209	188	21	167	42	146	63
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)		5	52	46	6	41	11	36	16

通所介護

地域区分： **5級地** 単価： **10.45**

料金表

科学的介護推進体制加算	40	418	376	42	334	84	292	126
-------------	----	-----	-----	----	-----	----	-----	-----

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
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の1.2%を加算
介護職員等特定処遇改善加算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

所定単位数・・・基本サービス費に各種加算・減算を加えた総単位数