

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)

| 加算名称 | 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】 | |
| 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