通所介護サービス利用料金表(令和4年10月～)

1)保険給付の自己負担額(1日あたり)

※自己負担額については、地域区分(6級地)により、1単位10.27円の金額を記載しています。

【基本報酬】

●8時間以上9時間未満

要介護度	単位	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	666単位	684円	1,368円	2,052円
要介護2	787単位	809円	1,617円	2,425円
要介護3	911単位	936円	1,871円	2,807円
要介護4	1036単位	1,064円	2,128円	3,192円
要介護5	1162単位	1,194円	2,387円	3,580円

●7時間以上8時間未満

要介護度	単位	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	655単位	673円	1,346円	2,018円
要介護2	773単位	794円	1,588円	2,382円
要介護3	896単位	921円	1,841円	2,761円
要介護4	1018単位	1046円	2,091円	3,137円
要介護5	1142単位	1173円	2,346円	3,519円

●6時間以上7時間未満

要介護度	単位	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	581単位	597円	1,194円	1,790円
要介護2	686単位	705円	1,409円	2,114円
要介護3	792単位	814円	1,627円	2,440円
要介護4	897単位	922円	1,843円	2,764円
要介護5	1003単位	1,030円	2,060円	3,090円

●5時間以上6時間未満

要介護度	単位	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	567単位	583円	1,165円	1,747円
要介護2	670単位	688円	1,376円	2,064円
要介護3	773単位	794円	1,588円	2,382円
要介護4	876単位	900円	1,800円	2,699円
要介護5	979単位	1006円	2,011円	3,017円

※令和3年9月末までの間、上記基本報酬に0．1%上乗せした上で算定致します。

●加算・減算

項　目	単位	1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算Ⅰ	40単位	41円	82円	123円
入浴介助加算Ⅱ	55単位	57円	113円	170円
中重度者ケア体制加算	45単位	47円	93円	139円
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	56単位	58円	115円	173円
個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ	85単位	88円	175円	262円
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20単位	21円	41円	62円
生活機能向上連携加算Ⅰ／月 ※3月に1回を限度	100単位	103円	206円	309円
生活機能向上連携加算Ⅱ／月 ※個別機能訓練加算**算定あり**	100単位	103円	206円	309円
生活機能向上連携加算Ⅱ／月 ※個別機能訓練加算**算定なし**	200単位	206円	411円	617円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) ※ 6月1回を限度	20単位	21円	41円	62円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) ※ 6月1回を限度	5単位	6円	11円	16円
栄養アセスメント加算	50単位	52円	103円	154円
栄養改善加算(月2回限度)	200単位	206円	411円	617円
口腔機能向上加算Ⅰ(月2回限度)	150単位	154円	308円	462円
口腔機能向上加算Ⅱ(月2回限度)	160単位	165円	329円	493円
送迎**減算**/片道	−47単位	−49円	−97円	−145円

項　目	単位	1割負担	2割負担	3割負担
認知症加算	60単位	62円	124円	185円
ADL維持等加算Ⅰ/月	30単位	31円	62円	93円
ADL維持等加算Ⅱ/月	60単位	62円	124円	185円
若年性認知症利用者受入加算	60単位	62円	124円	185円
科学的介護推進体制加算/月	40単位	41円	82円	123円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22単位	23円	45円	68円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18単位	19円	37円	56円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6単位	7円	13円	19円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)／月	所定単位数の 59/1000	左記の1割	左記の2割	左記の3割
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)／月	所定単位数の 43/1000			
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)／月	所定単位数の 23/1000			
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)／月	所定単位数の 12/1000			
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)／月	所定単位数の 10/1000			
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の 11/1000			
感染症又は災害の発生を理由とする利用者の減少が一定以上生じた場合	所定単位数の 3/100			

●延長加算:8時間以上9時間未満のサービスを延長して利用される場合

項　目	単位	1割負担	2割負担	3割負担
9時間以上10時間未満	50単位	52円	103円	154円
10時間以上11時間未満	100単位	103円	206円	309円
11時間以上12時間未満	150単位	154円	308円	462円
12時間以上13時間未満	200単位	206円	411円	617円
13時間以上14時間未満	250単位	257円	514円	771円

2)その他の利用料

項　目		利用料
食費／1食		680円
おむつ代	紙おむつ　／1枚	140円
	パンツタイプ／1枚	180円
	尿取りパッド／1枚	40円

項　目		利用料
日用生活品費／1日		100円
教養娯楽費　／1日		100円
市外の方の送迎費／片道	10km未満	500円
	10km以上	1,000円

ひがしまつやま市 総合福祉エリア