

地域密着型サービス 認知症対応型 通所介護・介護予防通所介護 利用料金表

①サービス利用料金 1割負担

【要支援・要介護認定の方】 地域加算 2級地 10.88円

通所介護費(1回につき)	3時間～5時間未満		5時間～7時間未満		7時間～9時間未満	
	単位数	利用者負担額	単位数	利用者負担額	単位数	利用者負担額
(イ)通常規模						
要支援 1	493	537	749	815	852	927
要支援 2	546	595	836	910	952	1,036
要介護 1	564	614	865	942	985	1,072
要介護 2	620	675	958	1,043	1,092	1,189
要介護 3	678	738	1,050	1,143	1,199	1,305
要介護 4	735	800	1,143	1,244	1,307	1,423
要介護 5	792	862	1,236	1,345	1,414	1,539

加算項目	単位数	利用者負担額	備考
(ロ) 入浴介助加算	50	55	1日につき
(ハ) サービス提供体制強化加算			
(1) サービス体制強化加算(Ⅰ)イ	18	20	サービスを直接提供する職員中、介護福祉士の割合が50%以上配置されている場合。
(2) サービス体制強化加算(Ⅰ)ロ	12	14	サービスを直接提供する職員中、介護福祉士の割合が40%以上配置されている場合。
(3) サービス体制強化加算(Ⅱ)	6	7	サービスを直接提供する職員中、勤続年数が3年以上の職員が30%を越える場合。

介護職員集改善加算(1月につき)	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	(介護報酬総単位数 ※1×6.8%) ※2 × 10.88
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	(介護報酬総単位数 ※1×3.8%) ※2 × 10.88

※1 介護報酬総単位数＝基本サービス費＋各種加算減算

※2 1単位未満の端数四捨五入

※3 介護職員処遇改善加算の利用者負担額(1割)は、上記額－(上記額×0.9(1円未満切捨て))

※4 利用者負担金＝単位数(加算含む)×10.88円(地域加算)を計算した合計額の10%

※5 介護保険法及び省令等の改正により、単位数および金額が変更になることがあります。