

通常規模型通所介護利用料金（1割負担） 単位：円

※所要時間 3 時間以上 4 時間未満

利用料		介護度 1	介護度 2	介護度 3	介護度 4	介護度 5
①保険適用	基本サービス費	362	415	470	522	576
	個別機能訓練加算 I	46	46	46	46	46
	入浴加算	50	50	50	50	50
	サービス提供体制加算 I イ	18	18	18	18	18
②自己負担	食材費	520	520	520	520	520
①+②合計(1 日)		996	1,049	1,104	1,156	1,210

※所要時間 4 時間以上 5 時間未満

利用料		介護度 1	介護度 2	介護度 3	介護度 4	介護度 5
①保険適用	基本サービス費	380	436	493	548	605
	個別機能訓練加算 I	46	46	46	46	46
	入浴加算	50	50	50	50	50
	サービス提供体制加算 I イ	18	18	18	18	18
②自己負担	食材費	520	520	520	520	520
①+②合計(1 日)		1,014	1,070	1,127	1,182	1,239

※所要時間 5 時間以上 6 時間未満

利用料		介護度 1	介護度 2	介護度 3	介護度 4	介護度 5
①保険適用	基本サービス費	558	660	761	863	964
	個別機能訓練加算 I	46	46	46	46	46
	入浴加算	50	50	50	50	50
	サービス提供体制加算 I イ	18	18	18	18	18
②自己負担	食材費	520	520	520	520	520
①+②合計(1 日)		1,192	1,294	1,395	1,497	1,598

※所要時間 6 時間以上 7 時間未満

利用料		介護度 1	介護度 2	介護度 3	介護度 4	介護度 5
①保険適用	基本サービス費	572	676	780	884	988
	個別機能訓練加算 I	46	46	46	46	46
	入浴加算	50	50	50	50	50
	サービス提供体制加算 I イ	18	18	18	18	18
②自己負担	食材費	520	520	520	520	520
①+②合計(1 日)		1,206	1,310	1,414	1,518	1,622

※所要時間 7 時間以上 8 時間未満

利用料		介護度 1	介護度 2	介護度 3	介護度 4	介護度 5
①保険適用	基本サービス費	645	761	883	1,003	1,124
	個別機能訓練加算 I	46	46	46	46	46
	入浴加算	50	50	50	50	50
	サービス提供体制加算 I イ	18	18	18	18	18
②自己負担	食材費	520	520	520	520	520
①+②合計(1 日)		1,279	1,395	1,517	1,637	1,758

介護職員処遇改善加算 I) (基本サービス費+各種加算・減算)×利用日数×59+1000 で算出されます。

通常規模型通所介護利用料金（2割負担）

※所要時間 3 時間以上 4 時間未満

利用料		介護度 1	介護度 2	介護度 3	介護度 4	介護度 5
①保険適用	基本サービス費	724	830	940	1,044	1,152
	個別機能訓練加算 I	92	92	92	92	92
	入浴加算	100	100	100	100	100
	サービス提供体制加算 I イ	36	36	36	36	36
②自己負担	食材費	520	520	520	520	520
①+②合計(1 日)		1,472	1,578	1,688	1,792	1,900

※所要時間 4 時間以上 5 時間未満

利用料		介護度 1	介護度 2	介護度 3	介護度 4	介護度 5
①保険適用	基本サービス費	760	872	986	1,096	1,210
	個別機能訓練加算 I	92	92	92	92	92
	入浴加算	100	100	100	100	100
	サービス提供体制加算 I イ	36	36	36	36	36
②自己負担	食材費	520	520	520	520	520
①+②合計(1 日)		1,508	1,620	1,734	1,844	1,958

※所要時間 5 時間以上 6 時間未満

利用料		介護度 1	介護度 2	介護度 3	介護度 4	介護度 5
①保険適用	基本サービス費	1,116	1,320	1,522	1,726	1,928
	個別機能訓練加算 I	92	92	92	92	92
	入浴加算	100	100	100	100	100
	サービス提供体制加算 I イ	36	36	36	36	36
②自己負担	食材費	520	520	520	520	520
①+②合計(1 日)		1,864	2,068	2,270	2,474	2,676

※所要時間 6 時間以上 7 時間未満

利用料		介護度 1	介護度 2	介護度 3	介護度 4	介護度 5
①保険適用	基本サービス費	1,144	1,352	1,560	1,768	1,976
	個別機能訓練加算 I	92	92	92	92	92
	入浴加算	100	100	100	100	100
	サービス提供体制加算 I イ	36	36	36	36	36
②自己負担	食材費	520	520	520	520	520
①+②合計(1 日)		1,892	2,100	2,308	2,516	2,724

※所要時間 7 時間以上 8 時間未満

利用料		介護度 1	介護度 2	介護度 3	介護度 4	介護度 5
①保険適用	基本サービス費	1,290	1,522	1,766	2,006	2,248
	個別機能訓練加算 I	92	92	92	92	92
	入浴加算	100	100	100	100	100
	サービス提供体制加算 I イ	36	36	36	36	36
②自己負担	食材費	520	520	520	520	520
①+②合計(1 日)		2,038	2,270	2,514	2,754	2,996

介護職員処遇改善加算 I）（基本サービス費+各種加算・減算）×利用日数×59÷1000 で算出されます。

通常規模型（介護予防）通所介護利用料金（1割負担）

利用料		要支援 1	要支援 2
①保険適用	基本サービス費	1,647	3,377
	運動機能向上	225	225
	サービス提供体制加算 I イ	72	144
②自己負担	食材費	520	520
①+②初回のみ（月）		¥2,464	¥4,266
2回目以降		¥520	¥520

介護職員処遇改善加算 I）（基本サービス費+各種加算・減算）×利用日数×59÷1000 で算出されます。

介護予防・生活支援事業利用料金（4回目利用まで）

利用料	¥980
食材費	¥520
合計（利用日毎）	¥1,500

介護予防・生活支援事業利用料金（4回目以降）

利用料	¥1,000
食材費	¥520
合計（利用日毎）	¥1,520

介護保険外サービス

早朝・延長料金(1時間)	¥500
早朝・延長料金(2時間)	¥1,000
食事代(朝)	¥220
食事代(夕)	¥480

通常規模型（介護予防）通所介護利用料金（2割負担）

利用料		要支援 1	要支援 2
①保険適用	基本サービス費	3,294	6,754
	運動機能向上	450	450
	サービス提供体制加算 I イ	144	288
②自己負担	食材費	520	520
①+②初回のみ（月）		¥4,408	¥8,012
2回目以降		¥520	¥520

介護職員処遇改善加算 I）（基本サービス費+各種加算・減算）×利用日数×59÷1000 で算出されます。

介護予防・生活支援事業利用料金（4回目利用まで）

利用料	¥980
食材費	¥520
合計（利用日毎）	¥1,500

介護予防・生活支援事業利用料金（4回目以降）

利用料	¥1,000
食材費	¥520
合計（利用日毎）	¥1,520

介護保険外サービス

早朝・延長料金(1時間)	¥500
早朝・延長料金(2時間)	¥1,000
食事代(朝)	¥220
食事代(夕)	¥480