

●通所介護サービスの場合（1日ご利用）

保険適用区分

	算定項目	単位数	負担額			
			1割負担	2割負担	3割負担	
イ	大規模型通所介護費（Ⅱ）／回	要介護 1	607 単位	649 円	1,297 円	1,945 円
		要介護 2	716 単位	765 円	1,530 円	2,294 円
		要介護 3	830 単位	887 円	1,773 円	2,660 円
		要介護 4	946 単位	1,011 円	2,021 円	3,031 円
		要介護 5	1059 単位	1,131 円	2,262 円	3,393 円
ロ	入浴介助加算（Ⅰ）／日	40 単位	43 円	86 円	129 円	
	入浴介助加算（Ⅱ）／日	55 単位	59 円	118 円	177 円	
ハ	個別機能訓練加算（Ⅰ）イ／日	56 単位	60 円	120 円	180 円	
	個別機能訓練加算（Ⅰ）ロ／日	76 単位	82 円	163 円	244 円	
	個別機能訓練加算（Ⅱ）／月	20 単位	22 円	43 円	64 円	
ニ	ADL維持等加算（Ⅰ）／月	30 単位	32 円	64 円	96 円	
	ADL維持等加算（Ⅱ）／月	60 単位	64 円	128 円	192 円	
ホ	口腔機能向上加算（Ⅰ）／回 月2回限度	150 単位	161 円	321 円	481 円	
	口腔機能向上加算（Ⅱ）／回 月2回限度	160 単位	171 円	342 円	543 円	
ヘ	口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）／回 （6月に1回を限度）	20 単位	22 円	43 円	64 円	
ト	科学的介護推進体制加算／月	40 単位	43 円	86 円	129 円	
チ	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）／回	18 単位	20 円	39 円	58 円	
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）		1月につき + 所定単位×92/1000				

注) 所定単位は、イからチまでにより算定した単位数の合計

その他の費用（保険適用外区分）

食費（1日あたり）	実費 715 円
日常生活品費（1日あたり）	実費 150 円
オムツ代（1枚あたり）	実費 40 円～160 円
クラブ・レクリエーションなどの費用	実費

注) 1. 利用料は単位数計算により算出しておりますので、概算になります。

2. サービス提供体制強化加算、介護職員等処遇改善加算は、当該加算に係る届出を行った事業所のうち、要件に該当する事業所のみ算定することができます。