

【費用額（10割分）の計算】 費用額＝【単位数×単位の単価（端数は切り捨て）】
 【利用者負担額（1割又は2割分）の計算】 利用者負担額＝【10割分の額－（10割分の額×0.9or0.8（1円未満切り捨て））】

【通所介護費（通常規模）】

要介護度		【7時間以上8時間未満】[提供時間9:30~16:30]				【6時間以上7時間未満】			
		(単位数)		利用者負担額		(単位数)		利用者負担額	
		1単位 10.14円	費用額 (10割)	1割	2割	1単位 10.14円	費用額 (10割)	1割	2割
1	1日につき	658	6,672円	668円	1,335円	584	5,921円	593円	1,185円
2	1日につき	777	7,878円	788円	1,576円	689	6,986円	699円	1,398円
3	1日につき	900	9,126円	913円	1,826円	796	8,071円	808円	1,615円
4	1日につき	1,023	10,373円	1,038円	2,075円	901	9,136円	914円	1,828円
5	1日につき	1,148	11,640円	1,164円	2,328円	1,008	10,221円	1,023円	2,045円

要介護度		【5時間以上6時間未満】				【4時間以上5時間未満】			
		(単位数)		利用者負担額		(単位数)		利用者負担額	
		1単位 10.14円	費用額 (10割)	1割	2割	1単位 10.14円	費用額 (10割)	1割	2割
1	1日につき	570	5,779円	578円	1,156円	388	3,934円	394円	787円
2	1日につき	673	6,824円	683円	1,365円	444	4,502円	451円	901円
3	1日につき	777	7,878円	788円	1,576円	502	5,090円	509円	1,018円
4	1日につき	880	8,923円	893円	1,785円	560	5,678円	568円	1,136円
5	1日につき	984	9,977円	998円	1,996円	617	6,256円	626円	1,252円

要介護度		【3時間以上4時間未満】			
		(単位数)		利用者負担額	
		1単位 10.14円	費用額 (10割)	1割	2割
1	1日につき	370	3,751円	376円	751円
2	1日につき	423	4,289円	429円	858円
3	1日につき	479	4,857円	486円	972円
4	1日につき	533	5,404円	541円	1,081円
5	1日につき	588	5,962円	597円	1,193円

【その他の加算】		(単位数)	費用額 (10割)	利用者負担額	
		1単位 10.14円		1割	2割
入浴介助を行った場合		1日につき	40	405円	41円 81円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		1日につき	18	182円	19円 37円
事業所が送迎を行わない場合		片道1回につき	-47	-476円	-48円 -96円
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ		1日につき	56	567円	57円 114円
個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ		1日につき	85	861円	87円 173円
個別機能訓練加算(Ⅱ)		1日につき	20	202円	21円 41円

【介護・予防共通】

介護職員処遇改善加算	1月につき（利用月ごとに、当該月の介護報酬総単位数※について算定） ※基本サービス費+各種加算・減算の単位数		
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	要件	処遇改善加算の単位数	利用料(10割分)
	キャリアパス要件Ⅰ及びキャリアパス要件Ⅱ及びキャリアパス要件Ⅲ+職場環境等要件を満たす	所定単位数の9.2%加算	左の単位数×1単位の単価

【介護保険給付対象外サービスの利用料】

昼食代	1食	472円
おやつ代	1食	100円
おむつ代	実費	
通常の実施地域を超える交通費	1キロ当たり	100円
通常要する時間を超えて通所介護等を受ける場合	1時間当たり	500円
日用品費	タオル類・おしぼり・シャンプー・うがい薬・浴拭布・綿棒・爪切り・髭剃り・歯ブラシ・歯磨き粉等	無料
教養娯楽費	レクリエーション用具・行事材料費・園芸材料費・紙類・のり・筆記用具類・粘土・風船等	無料

【費用額(10割分)の計算】 費用額=【単位数×単位の単価(端数は切り捨て)】
 【利用者負担額(1割又は3割分)の計算】 利用者負担額=【10割分の額-(10割分の額×0.9or0.7(1円未満切り捨て)】

【通所介護費(通常規模)】

要介護度	1日につき	【7時間以上8時間未満】[提供時間9:30~16:30]				【6時間以上7時間未満】			
		(単位数)	費用額 (10割)	利用者負担額		(単位数)	費用額 (10割)	利用者負担額	
		1単位 10.14円		1割	3割	1単位 10.14円		1割	3割
1	1日につき	658	6,672円	668円	2,002円	584	5,921円	593円	1,777円
2	1日につき	777	7,878円	788円	2,364円	689	6,986円	699円	2,096円
3	1日につき	900	9,126円	913円	2,738円	796	8,071円	808円	2,422円
4	1日につき	1,023	10,373円	1,038円	3,112円	901	9,136円	914円	2,741円
5	1日につき	1,148	11,640円	1,164円	3,492円	1,008	10,221円	1,023円	3,066円

要介護度	1日につき	【5時間以上6時間未満】				【4時間以上5時間未満】			
		(単位数)	費用額 (10割)	利用者負担額		(単位数)	費用額 (10割)	利用者負担額	
		1単位 10.14円		1割	3割	1単位 10.14円		1割	3割
1	1日につき	570	5,779円	578円	1,734円	388	3,934円	394円	1,181円
2	1日につき	673	6,824円	683円	2,048円	444	4,502円	451円	1,351円
3	1日につき	777	7,878円	788円	2,364円	502	5,090円	509円	1,527円
4	1日につき	880	8,923円	893円	2,677円	560	5,678円	568円	1,704円
5	1日につき	984	9,977円	998円	2,994円	617	6,256円	626円	1,877円

要介護度	1日につき	【3時間以上4時間未満】			
		(単位数)	費用額 (10割)	利用者負担額	
		1単位 10.14円		1割	3割
1	1日につき	370	3,751円	376円	1,126円
2	1日につき	423	4,289円	429円	1,287円
3	1日につき	479	4,857円	486円	1,458円
4	1日につき	533	5,404円	541円	1,622円
5	1日につき	588	5,962円	597円	1,789円

【その他の加算】		(単位数)	費用額 (10割)	利用者負担額	
		1単位 10.14円		1割	3割
入浴介助を行った場合	1日につき	40	405円	41円	122円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	1日につき	18	182円	19円	55円
事業所が送迎を行わない場合	片道1回につき	-47	-476円	-48円	-143円
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	1日につき	46	466円	47円	140円
個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ	1日につき	85	861円	87円	259円
個別機能訓練加算Ⅱ	1日につき	20	202円	21円	61円

【介護・予防共通】

介護職員処遇改善加算	1月につき(利用月ごとに、当該月の介護報酬総単位数※について算定) ※基本サービス費+各種加算・減算の単位数		
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	要件	処遇改善加算の単位数	利用料(10割分)
	キャリアパス要件Ⅰ及びキャリアパス要件Ⅱ及びキャリアパス要件Ⅲ+職場環境等要件を満たす	所定単位数の9.2%加算	左の単位数×1単位の単価

【介護保険給付対象外サービスの利用料】

昼食代	1食	472円
おやつ代	1食	100円
おむつ代	実費	
通常の実施地域を超える交通費	1キロ当たり	100円
通常要する時間を超えて通所介護等を受ける場合	1時間当たり	500円
日用品費	タオル類・お絞り・シャンプー・うがい薬・清拭布・綿棒・爪切り・歯磨り・歯ブラシ・歯磨き粉等	
教養娯楽費	レクリエーション用具・行事材料費・園芸材料費・紙類・のり・筆記用具類・粘土・風船等	
	無料	
	無料	

【費用額（10割分）の計算】	費用額＝【単位数×単位の単価（端数は切り捨て）】
【利用者負担額（1割又は2割分）の計算】	利用者負担額＝【10割分の額－（10割分の額×0.9or0.8（1円未満切り捨て））】

【介護予防通所介護費】

※法定代理受領の場合は下記金額の1割又は2割の負担です（ただし、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額によります）

	(単位数) 1単位 10.14円	費用額 (10割)		利用者負担額	
				1割	2割
要支援1	1,798	1月につき	18,231円	1,824円	3,647円
要支援2	3,621	1月につき	36,716円	3,672円	7,344円

【その他の加算】			(単位数)	費用額 (10割)	利用者負担額	
			1単位 10.14円		1割	2割
サービス提供体制強化加算(II)	要支援1	1月につき	72	730円	73円	146円
	要支援2	1月につき	144	1,460円	146円	292円

【介護・予防共通】

介護職員処遇改善加算	1月につき（利用月ごとに、当該月の介護報酬総単位数※について算定） ※基本サービス費＋各種加算・減算の単位数		
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	要件	処遇改善加算の単位数	利用料（10割分）
	キャリアパス要件Ⅰ及びキャリアパス要件Ⅱ及びキャリアパス要件Ⅲ＋職場環境等要件を満たす	所定単位数の9.2%加算	左の単位数×1単位の単価

【介護保険給付対象外サービスの利用料】

昼食代	1食	472円
おやつ代	1食	100円
通常の実施地域を越える交通費	1キロ当たり	100円
通常要する時間を超えて通所介護等を受ける場合	1時間当たり	500円
おむつ代		実費
日用品費	タオル類・お糞り・シャンプー・うがい薬・清拭布・綿棒・爪切り・鏡剃り・歯ブラシ・歯磨き粉等	無料
教養娯楽費	レクリエーション用具・行事材料費・園芸材料費・紙類・のり・筆記用具類・粘土・風船等	無料

【費用額 (10割分) の計算】	費用額 = 【単位数 × 単位の単価 (端数は切り捨て)】
【利用者負担額 (1割又は3割分) の計算】	利用者負担額 = 【10割分の額 - (10割分の額 × 0.9or0.7 (1円未満切り捨て))】

【介護予防通所介護費】

※法定代理受領の場合は下記金額の1割又は2割の負担です (ただし、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額によります)

	(単位数)	費用額 (10割)		利用者負担額	
	1単位 10,14円			1割	3割
要支援1	1,798	1月につき	18,231 円	1,824 円	5,470 円
要支援2	3,621	1月につき	36,716 円	3,672 円	11,015 円

【その他の加算】		(単位数)	費用額 (10割)	利用者負担額	
		1単位 10,14円		1割	3割
サービス提供体制強化加算 (II)	要支援1	1月につき	72	730 円	73 円 / 219 円
	要支援2	1月につき	144	1,460 円	146 円 / 438 円

【介護・予防共通】

介護職員処遇改善加算	1月につき (利用月ごとに、当該月の介護報酬総単位数※について算定) ※基本サービス費 + 各種加算・減算の単位数		
介護職員処遇改善加算 (I)	要件	処遇改善加算の単位数	利用料 (10割分)
	キャリアパス要件I及びキャリアパス要件II及びキャリアパス要件III+職場環境等要件を満たす	所定単位数の9.2%加算	左の単位数 × 1単位の単価

【介護保険給付対象外サービスの利用料】

昼食代	1食	472円
おやつ代	1食	100円
通常の実施地域を越える交通費	1キロ当たり	100円
通常要する時間を超えて通所介護等を受ける場合	1時間当たり	500円
おむつ代		実費
日用品費	タオル類・おぼり・シャンプー・うがい薬・清拭布・綿棒・爪切り・髭剃り・歯ブラシ・歯磨き粉等	無料
教養娯楽費	レクリエーション用具・行事材料費・園芸材料費・紙類・のり・筆記用具類・粘土・風船等	無料