

◎ 各要介護度における負担額（負担割合 1 割）

【 地域密着型通所介護 】（1 日あたり）

（単位：円）

要介護度	保険給付対象分（1 割負担）			自己負担分	利用者負担
	介護費	入浴介助加算(Ⅰ)	サービス提供体制加算(Ⅰ)	食費 (おやつ含む)	(日額)
要介護 1	678	40	22	700	1,440
要介護 2	801				1,563
要介護 3	925				1,687
要介護 4	1,049				1,811
要介護 5	1,172				1,934

※ 送迎は介護費に含まれています。

※ 送迎を実施していない場合（利用者が自ら通う場合、家族が送迎を行う場合等）は 1 回あたり 47 円/片道の減算となります。

※ 一ヶ月の保険給付対象分合計に 9.2% を乗じた額が、「介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)」として加算されます。

【 第 1 号通所事業 】（1 ヶ月あたり）

（単位：円）

要介護度	保険給付対象分（1 割負担）		自己負担分
	介護費	サービス提供体制加算(Ⅰ)	食費 (おやつ含む)
要支援 1・ 事業対象者	1,798（月額）	88	700×利用回数
	※週に 1 回程度で月 5 回以上の利用		
	436（単価）		
要支援 2・ 事業対象者	※週に 1 回程度で月 4 回以下の利用	176	700×利用回数
	3,621（月額）		
	※週に 1 回程度で月 9 回以上の利用		
	447（単価）		
	※週に 2 回程度で月 8 回以下の利用		

※ 入浴は介護費に含まれています。

※ 送迎を実施していない場合（利用者が自ら通う場合、家族が送迎を行う場合等）は 1 回あたり 47 円/片道の減算(上限あり)となります。

◎ 事業対象者・要支援 1 週 1 回利用で月 5 回以上利用の場合

減算限度 376 円(47 円×8 回)となります。

◎ 事業対象者・要支援 2 週 2 回利用で月 9 回以上利用の場合

減算限度 752 円(47 円×16 回)となります。

※ 一ヶ月の保険給付対象分合計に 9.2% を乗じた額が、「介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)」として加算されます。

り

り

◎ 各要介護度における負担額（負担割合 2 割）

【 地域密着型通所介護 】 （ 1 日あたり ）

（単位：円）

要介護度	保険給付対象分（2割負担）			自己負担分	利用者負担
	介護費	入浴介助加算(Ⅰ)	サービス提供体制加算(Ⅰ)	食費 (おやつ含む)	(日額)
要介護 1	1,356	80	44	700	2,180
要介護 2	1,602				2,426
要介護 3	1,850				2,674
要介護 4	2,098				2,922
要介護 5	2,344				3,168

※ 送迎は介護費に含まれています。

※ 送迎を実施していない場合（利用者が自ら通う場合、家族が送迎を行う場合等）は 1 回あたり 94 円/片道の減算となります。

※ 一ヶ月の保険給付対象分合計に 9.2% を乗じた額が、「介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)」として加算されます。

【 第 1 号通所事業 】 （ 1 ヶ月あたり ）

（単位：円）

要介護度	保険給付対象分（2割負担）		自己負担分
	介護費	サービス提供体制加算(Ⅰ)	食費 (おやつ含む)
要支援 1 ・ 事業対象者	3,596（月額）	176	700×利用回数
	※週に 1 回程度で月 5 回以上の利用		
	872（単価）		
要支援 2 ・ 事業対象者	※週に 1 回程度で月 4 回以下の利用	352	700×利用回数
	7,242（月額）		
	※週に 1 回程度で月 9 回以上の利用		
	894（単価）		
	※週に 2 回程度で月 8 回以下の利用		

※ 入浴は介護費に含まれています。

※ 送迎を実施していない場合（利用者が自ら通う場合、家族が送迎を行う場合等）は 1 回あたり 94 円/片道の減算(上限あり)となります。

◎ 事業対象者・要支援 1 週 1 回利用で月 5 回以上利用の場合

減算限度 752 円(94 円×8 回)となります。

◎ 事業対象者・要支援 2 週 2 回利用で月 9 回以上利用の場合

減算限度 1,504 円(94 円×16 回)となります。

※ 一ヶ月の保険給付対象分合計に 9.2% を乗じた額が、「介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)」として加算されます。

り

り

◎ 各要介護度における負担額（負担割合 3 割）

【 地域密着型通所介護 】（ 1 日あたり）

（単位：円）

要介護度	保険給付対象分（3 割負担）			自己負担分	利用者負担
	介護費	入浴介助加算(Ⅰ)	サービス提供体制 加算(Ⅰ)	食費 (おやつ含む)	(日額)
要介護 1	2,034	120	66	700	2,920
要介護 2	2,403				3,289
要介護 3	2,775				3,661
要介護 4	3,147				4,033
要介護 5	3,516				4,402

※ 送迎は介護費に含まれています。

※ 送迎を実施していない場合（利用者が自ら通う場合、家族が送迎を行う場合等）は 1 回あたり 141円/片道の減算となります。

※ 一ヶ月の保険給付対象分合計に9.2%を乗じた額が、「介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)」として加算されます。

【 第 1 号通所事業 】（ 1 ヶ月あたり）

（単位：円）

要介護度	保険給付対象分（3 割負担）		自己負担分
	介護費	サービス提供体制 加算(Ⅰ)	食 費 (おやつ含む)
要支援 1 ・ 事業対象者	5,394（月額）	264	700×利用回数
	※週に 1 回程度で月 5 回以上の利用		
	1,308（単価）		
要支援 2 ・ 事業対象者	※週に 1 回程度で月 4 回以下の利用	528	700×利用回数
	10,863（月額）		
	※週に 1 回程度で月 9 回以上の利用		
	1,341（単価）		
	※週に 2 回程度で月 8 回以下の利用		

※ 入浴は介護費に含まれています。

※ 送迎を実施していない場合（利用者が自ら通う場合、家族が送迎を行う場合等）は 1 回あたり 141円/片道の減算(上限あり)となります。

◎ 事業対象者・要支援 1 週 1 回利用で月 5 回以上利用の場合

減算限度 1,128円(141円×8回)となります。

◎ 事業対象者・要支援 2 週 2 回利用で月 9 回以上利用の場合

減算限度 2,256円(141円×16回)となります。

※ 一ヶ月の保険給付対象分合計に9.2%を乗じた額が、「介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)」として加算されます。

り

り