

通所介護

ア 基本報酬

(1割負担の場合)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
3～4時間	370単位(円)	423単位(円)	479単位(円)	533単位(円)	588単位(円)
4～5時間	388単位(円)	444単位(円)	502単位(円)	560単位(円)	617単位(円)
5～6時間	570単位(円)	673単位(円)	777単位(円)	880単位(円)	984単位(円)
6～7時間	584単位(円)	689単位(円)	796単位(円)	901単位(円)	1008単位(円)
7～8時間	658単位(円)	777単位(円)	900単位(円)	1023単位(円)	1148単位(円)
8～9時間	669単位(円)	791単位(円)	915単位(円)	1041単位(円)	1168単位(円)

イ 付加サービス

	加算単位数	介護保険適用時の自己負担(1割)
個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ	76単位/1日につき	76円/1日につき
口腔機能向上加算(Ⅰ) (1月に2回まで)	150単位/1回につき	150円/1回につき
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) (6月に1回まで)	20単位/1回につき	20円/1回につき
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) (6月に1回まで)	5単位/1回につき	5円/1回につき
入浴介助加算(Ⅱ)	55単位/1日につき	55円/1日につき
介護職員処遇改善加算Ⅱ	当該月の総利用単位数の9.0%	
送迎未利用時の減算	47単位/片道につき	47円/片道につき
科学的介護推進体制加算	40単位/1月につき	40円/1月につき

総合事業

ア 通所サービス費（1月あたり）

区 分	単 位	目 安
	総合事業（通所型サービス）	
事業対象者 要支援1	1, 7 9 8 単位	週 1 回程度
要支援2	3, 6 2 1 単位	週 2 回程度

イ 加算（1月あたり）

区 分	単 位 【1割負担の場合（円）】
	総合事業（通所型サービス）
口腔・栄養スクリーニング加算（6月に1回まで）	
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	2 0 単位（円）
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	5 単位（円）
口腔機能向上加算Ⅰ（1月に2回まで）	1 5 0 単位（円）
科学的介護推進体制加算	4 0 単位（円）
介護職員処遇改善加算Ⅱ	当該月の総利用単位数の9.0%
送迎未利用時の減算	47 単位（円）／片道につき