

(1) 利用料金

サービス提供時間		要介護状態区分				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日につき	7時間以上8時間未満	770 円	912 円	1,057 円	1,227 円	1,392 円
	6時間以上7時間未満	722 円	858 円	991 円	1,148 円	1,303 円
	5時間以上6時間未満	629 円	745 円	860 円	997 円	1,131 円
	4時間以上5時間未満	558 円	648 円	737 円	852 円	966 円
	3時間以上4時間未満	491 円	571 円	649 円	751 円	850 円
	2時間以上3時間未満	386 円	443 円	502 円	560 円	618 円
	1時間以上2時間未満	372 円	402 円	433 円	463 円	495 円
1 割 負 担 の 方	加算一覧		単価		備考	
	①	入浴介助加算(Ⅰ)	41 円		1回につき	
	②	リハビリマネジメント加算 B イ	6月以内	844 円	1ヶ月につき (B イ・B ロのいずれか)	
			6月以降	519 円		
	リハビリマネジメント加算 B ロ	6月以内	878 円			
		6月以降	552 円			
	③	短期集中個別リハビリテーション実施加算	112 円		1回につき	
	④	認知症短期集中リハビリテーション実施加算	(Ⅰ)	244 円	1回につき	
			(Ⅱ)	1,953 円	1ヶ月につき	
	⑤	口腔・栄養スクリーニング加算	(Ⅰ)	20 円	1回につき (6か月毎の評価月)	
			(Ⅱ)	5 円		
	⑥	若年性認知症利用者受入加算	20 円		1回につき	
	⑦	生活行為向上リハビリテーション実施加算	1,271 円		1ヶ月につき	
⑧	重度療養管理加算	102 円		1回につき		
⑨	中重度者ケア体制加算	20 円		1回につき		
⑩	リハビリテーション 提供体制加算	3時間以上4時間未満	12 円	1回につき (利用時間による)		
		4時間以上5時間未満	16 円			
		5時間以上6時間未満	20 円			
		6時間以上7時間未満	24 円			
		7時間以上	28 円			
⑪	科学的介護推進体制加算	41 円		1ヶ月につき		
⑫	サービス提供体制強化加算	22 円		1回につき		
	処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月につき、基本単価+(①～⑫のうちの個別加算)×4.7%を算定				
	特定処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月につき、基本単価+(①～⑫のうちの個別加算)×2.0%を算定				
	介護職員等ベースアップ等支援加算	1ヶ月につき、基本単価+(①～⑫のうちの個別加算)×1.0%を算定				

※ 感染症や災害の影響により利用者数が、前年同月に比べて5%以上減少している場合、3か月間、基本報酬の3%が加算されます。

(2) その他の利用料金

食費(昼食) + おやつ	650 円	原則、施設提供の食事
基本時間外施設利用料 8時間以上 9時間未満	51 円	
基本時間外施設利用料 9時間以上10時間未満	102 円	
通常の事業の実施区域を超えた地域に居住する、利用者の方の送迎に要する費用は、実施区域を越えて片道10km以上15kmまでが500円、15km以上が1,000円。 その他実費自己負担金(行事、手芸、生け花等に掛かった材料代・写真代)		

○通所リハビリテーション

(1) 利用料金

サービス提供時間		要介護状態区分				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日につき	7時間以上8時間未満	1,540 円	1,824 円	2,114 円	2,454 円	2,784 円
	6時間以上7時間未満	1,444 円	1,716 円	1,982 円	2,296 円	2,606 円
	5時間以上6時間未満	1,258 円	1,490 円	1,720 円	1,994 円	2,262 円
	4時間以上5時間未満	1,116 円	1,296 円	1,474 円	1,704 円	1,932 円
	3時間以上4時間未満	982 円	1,142 円	1,298 円	1,502 円	1,700 円
	2時間以上3時間未満	772 円	886 円	1,004 円	1,120 円	1,236 円
	1時間以上2時間未満	744 円	804 円	866 円	926 円	990 円
2 割 負 担 の 方	加算一覧		単価		備考	
	①	入浴介助加算(Ⅰ)	82 円		1回につき	
	②	リハビリマネジメント加算 B イ	6月以内	1,688 円	1ヶ月につき (B イ・B ロのいずれか)	
			6月以降	1,038 円		
	リハビリマネジメント加算 B ロ	6月以内	1,756 円			
		6月以降	1,104 円			
	③	短期集中個別リハビリテーション実施加算	224 円		1回につき	
	④	認知症短期集中リハビリテーション実施加算	(Ⅰ)	488 円	1回につき	
			(Ⅱ)	3,906 円	1ヶ月につき	
	⑤	口腔・栄養スクリーニング加算	(Ⅰ)	40 円	1回につき (6か月毎の評価月)	
			(Ⅱ)	10 円		
	⑥	若年性認知症利用者受入加算	40 円		1回につき	
⑦	生活行為向上リハビリテーション実施加算	1,271 円		1ヶ月につき		
⑧	重度療養管理加算	204 円		1回につき		
⑨	中重度者ケア体制加算	40 円		1回につき		
⑩	リハビリテーション 提供体制加算	3時間以上4時間未満	24 円	1回につき (利用時間による)		
		4時間以上5時間未満	32 円			
		5時間以上6時間未満	40 円			
		6時間以上7時間未満	48 円			
		7時間以上	56 円			
⑪	科学的介護推進体制加算	82 円		1ヶ月につき		
⑫	サービス提供体制強化加算	44 円		1回につき		
	処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月につき、基本単価+(①~⑫のうちの個別加算)×4.7%を算定				
	特定処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月につき、基本単価+(①~⑫のうちの個別加算)×2.0%を算定				
	介護職員等ベースアップ等支援加算	1ヶ月につき、基本単価+(①~⑫のうちの個別加算)×1.0%を算定				

※ 感染症や災害の影響により利用者数が、前年同月に比べて5%以上減少している場合、3か月間、基本報酬の3%が加算されます。

(2) その他の利用料金

食費(昼食) + おやつ	650 円	原則、施設提供の食事
基本時間外施設利用料 8時間以上 9時間未満	102 円	
基本時間外施設利用料 9時間以上10時間未満	204 円	
通常の事業の実施区域を超えた地域に居住する、利用者の方の送迎に要する費用は、実施区域を越えて片道10km以上15kmまでが500円、15km以上が1,000円。 その他実費自己負担金(行事、手芸、生け花等に掛かった材料代・写真代)		

○通所リハビリテーション

(1) 利用料金

サービス提供時間		要介護状態区分				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日につき	7時間以上8時間未満	2,310 円	2,736 円	3,171 円	3,681 円	4,176 円
	6時間以上7時間未満	2,166 円	2,574 円	2,973 円	3,444 円	3,909 円
	5時間以上6時間未満	1,887 円	2,235 円	2,580 円	2,991 円	3,393 円
	4時間以上5時間未満	1,674 円	1,944 円	2,211 円	2,556 円	2,898 円
	3時間以上4時間未満	1,473 円	1,713 円	1,947 円	2,253 円	2,550 円
	2時間以上3時間未満	1,158 円	1,329 円	1,506 円	1,680 円	1,854 円
	1時間以上2時間未満	1,116 円	1,206 円	1,299 円	1,389 円	1,485 円
3 割 負 担 の 方	加算一覧		単価		備考	
	①	入浴介助加算(Ⅰ)	123 円		1回につき	
	②	リハビリマネジメント加算 B イ	6月以内	2,532 円	1ヶ月につき (B イ・B ロのいずれか)	
			6月以降	1,557 円		
		リハビリマネジメント加算 B ロ	6月以内	2,634 円		
			6月以降	1,656 円		
	③	短期集中個別リハビリテーション実施加算	336 円		1回につき	
	④	認知症短期集中リハビリテーション実施加算	(Ⅰ)	732 円	1回につき	
			(Ⅱ)	5,859 円	1ヶ月につき	
	⑤	口腔・栄養スクリーニング加算	(Ⅰ)	60 円	1回につき (6か月毎の評価月)	
			(Ⅱ)	15 円		
	⑥	若年性認知症利用者受入加算	60 円		1回につき	
	⑦	生活行為向上リハビリテーション実施加算	3,813 円		1ヶ月につき	
⑧	重度療養管理加算	306 円		1回につき		
⑨	中重度者ケア体制加算	60 円		1回につき		
⑩	リハビリテーション 提供体制加算	3時間以上4時間未満	36 円	1回につき (利用時間による)		
		4時間以上5時間未満	48 円			
		5時間以上6時間未満	60 円			
		6時間以上7時間未満	72 円			
		7時間以上	84 円			
⑪	科学的介護推進体制加算	123 円		1ヶ月につき		
⑫	サービス提供体制強化加算	66 円		1回につき		
	処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月につき、基本単価+(①～⑫のうちの個別加算)×4.7%を算定				
	特定処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月につき、基本単価+(①～⑫のうちの個別加算)×2.0%を算定				
	介護職員等ベースアップ等支援加算	1ヶ月につき、基本単価+(①～⑫のうちの個別加算)×1.0%を算定				

※ 感染症や災害の影響により利用者数が、前年同月に比べて5%以上減少している場合、3か月間、基本報酬の3%が加算されます。

(2) その他の利用料金

食費(昼食) + おやつ	650 円	原則、施設提供の食事
基本時間外施設利用料 8時間以上 9時間未満	153 円	
基本時間外施設利用料 9時間以上10時間未満	306 円	
通常の事業の実施区域を超えた地域に居住する、利用者の方の送迎に要する費用は、実施区域を越えて片道10km以上15kmまでが500円、15km以上が1,000円。 その他実費自己負担金(行事、手芸、生け花等に掛かった材料代・写真代)		