

### 【通所介護】

令和3年8月1日より

利用基準	利用料(単位)	算定項目(提供時間)	算定単位
通所介護 I 51	655	7時間以上8時間未満	1回につき
通所介護 I 52	773		
通所介護 I 53	896		
通所介護 I 54	1018		
通所介護 I 55	1142		

利用基準(加算)	利用料(単位)	算定項目	算定単位
入浴介助加算	40	入浴介助を行った場合	1日につき
個別機能訓練 I(イ)	56	個別機能訓練 I を行った場合	1日につき
口腔栄養スクーリング加算 I	20	口腔栄養スクーリング加算 I	6月に1回
サービス提供体制加算 I	22	要介護1~5	1回につき
通所介護処遇改善加算 I	所定単位数の1000分の59	要介護1~5	1ヶ月につき
介護職員等特定処遇改善加算 I	所定単位数の1000分の12	要介護1~5	1ヶ月につき

### 【介護支援】

(通所介護相当サービス)

利用基準	利用料(単位)	算定項目	算定単位
通所型独自サービス	1672	事業対象者・要支援1	1ヶ月につき
通所型独自サービス	1672	要支援2(週1回程度)	1ヶ月につき
通所型独自サービス	3428	要支援2(週2回程度)	1ヶ月につき
通所型独自サービス提供体制加算 I 1	88	事業対象者、要支援1・2(週1回程度)	1ヶ月につき
通所型独自サービス提供体制加算 I 2	176	要支援2(週2回程度)	1ヶ月につき
通所型独自サービス処遇改善加算 I	所定単位数の1000分の59	事業対象者、要支援1・2	1ヶ月につき
通所型独自サービス特定処遇改善加算 I	所定単位数の1000分の12	事業対象者、要支援1・2	1ヶ月につき
通所型サービス運動器機能向上加算	225	事業対象者、要支援1・2	1ヶ月につき

### 【総合事業】

(サービスA)

利用基準	利用料(単位)	算定項目	算定単位
通所型サービスA	1186	事業対象者・要支援1	1ヶ月につき
通所型サービスA	1186	要支援2(週1回程度)	1ヶ月につき
通所型サービスA	2433	事業対象者・要支援2(週2回程度)	1ヶ月につき

### 【実費費用等】

介護保険外 利用料 (円)	食費(昼食・おやつ)	660(円/日額)
	リハビリパンツ	110(円/枚)
	尿取パット	40(円/枚)
	紙オムツ	80(円/枚)
	時間外	1000円(0~1時間)以降60分毎に1000円追加
	娯楽教養費	基本無料(特殊な教材一部有料)

※介護保険料につきましては、収入により2~3割負担になる場合もございます。

(介護保険負担割合証をご確認ください。)