

通所介護利用料金表

1割負担

令和 6年 4月 1日改正

< 併設型通所介護 >

1日当り

区 分		要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
2時間 ～	※サービス利用料金(10割)	2,720 円	3,110 円	3,510 円	3,920 円	4,320 円
	※うち介護保険から給付される金額(9割)	2,448 円	2,799 円	3,159 円	3,528 円	3,888 円
3時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(1割)	272 円	311 円	351 円	392 円	432 円
3時間 ～	※サービス利用料金(10割)	3,700 円	4,230 円	4,790 円	5,330 円	5,880 円
	※うち介護保険から給付される金額(9割)	3,330 円	3,807 円	4,311 円	4,797 円	5,292 円
4時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(1割)	370 円	423 円	479 円	533 円	588 円
4時間 ～	※サービス利用料金(10割)	3,880 円	4,440 円	5,020 円	5,600 円	6,170 円
	※うち介護保険から給付される金額(9割)	3,492 円	3,996 円	4,518 円	5,040 円	5,553 円
5時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(1割)	388 円	444 円	502 円	560 円	617 円
5時間 ～	※サービス利用料金(10割)	5,700 円	6,730 円	7,770 円	8,800 円	9,840 円
	※うち介護保険から給付される金額(9割)	5,130 円	6,057 円	6,993 円	7,920 円	8,856 円
6時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(1割)	570 円	673 円	777 円	880 円	984 円
6時間 ～	※サービス利用料金(10割)	5,840 円	6,890 円	7,960 円	9,010 円	10,080 円
	※うち介護保険から給付される金額(9割)	5,256 円	6,201 円	7,164 円	8,109 円	9,072 円
7時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(1割)	584 円	689 円	796 円	901 円	1,008 円
7時間 ～	※サービス利用料金(10割)	6,580 円	7,770 円	9,000 円	10,230 円	11,480 円
	※うち介護保険から給付される金額(9割)	5,922 円	6,993 円	8,100 円	9,207 円	10,332 円
8時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(1割)	658 円	777 円	900 円	1,023 円	1,148 円
8時間 ～	※サービス利用料金(10割)	6,690 円	7,910 円	9,150 円	10,410 円	11,680 円
	※うち介護保険から給付される金額(9割)	6,021 円	7,119 円	8,235 円	9,369 円	10,512 円
9時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(1割)	669 円	791 円	915 円	1,041 円	1,168 円
< 加 算 >		自己負担金額(1割)				
1、サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)		22円				
2、サービス提供体制強化加算 (Ⅱ)		18円				
3、サービス提供体制強化加算 (Ⅲ)		6 円				
4、栄養改善加算		1回につき200円(月2回限度)				
5、口腔機能向上加算(Ⅰ)		1回につき150円(月2回限度)				
6、口腔機能向上加算(Ⅱ)		1回につき160円(月2回限度)				
7、栄養アセスメント加算		1月につき50円				
8、口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		20円(6月に1回を限度)				
9、口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)		5円(6月に1回を限度)				
10、入浴介助加算(Ⅰ)		40円				
11、入浴介助加算(Ⅱ)		55円				
12、認知症加算		60円				
13、中重度者ケア体制加算		45円				
14、ADL維持等加算(Ⅰ)		1月につき30円				
15、ADL維持等加算(Ⅱ)		1月につき60円				
16、科学的介護推進体制加算		1月につき40円				
17、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		利用されたサービスの総単位数に5.9%を乗じた値				
18、介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		利用されたサービスの総単位数に1.2%を乗じた値				
19、介護職員等ベースアップ等支援加算		利用されたサービスの総単位数に1.1%を乗じた値				
20、感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合の加算		利用されたサービスの基本単位数に3%を乗じた値				
21、食費(実費)		600円				
22、自己負担額の合計(該当する時間帯の自己負担額、加算+食費)		※				

◎ 送迎・・・家族送迎の場合、片道47円利用料から差し引きます。

通所介護利用料金表

2割負担

令和 6年 4月1日改正

< 併設型通所介護 >

1日当り

区 分		要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
2時間	※サービス利用料金(10割)	2,720 円	3,110 円	3,510 円	3,920 円	4,320 円
	※うち介護保険から給付される金額(8割)	2,176 円	2,488 円	2,808 円	3,136 円	3,456 円
3時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(2割)	544 円	622 円	702 円	784 円	864 円
3時間	※サービス利用料金(10割)	3,700 円	4,230 円	4,790 円	5,330 円	5,880 円
	※うち介護保険から給付される金額(8割)	2,960 円	3,384 円	3,832 円	4,264 円	4,704 円
4時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(2割)	740 円	846 円	958 円	1,066 円	1,176 円
4時間	※サービス利用料金(10割)	3,880 円	4,440 円	5,020 円	5,600 円	6,170 円
	※うち介護保険から給付される金額(8割)	3,104 円	3,552 円	4,016 円	4,480 円	4,936 円
5時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(2割)	776 円	888 円	1,004 円	1,120 円	1,234 円
5時間	※サービス利用料金(10割)	5,700 円	6,730 円	7,770 円	8,800 円	9,840 円
	※うち介護保険から給付される金額(8割)	4,560 円	5,384 円	6,216 円	7,040 円	7,872 円
6時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(2割)	1,140 円	1,346 円	1,554 円	1,760 円	1,968 円
6時間	※サービス利用料金(10割)	5,840 円	6,890 円	7,960 円	9,010 円	10,080 円
	※うち介護保険から給付される金額(8割)	4,672 円	5,512 円	6,368 円	7,208 円	8,064 円
7時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(2割)	1,168 円	1,378 円	1,592 円	1,802 円	2,016 円
7時間	※サービス利用料金(10割)	6,580 円	7,770 円	9,000 円	10,230 円	11,480 円
	※うち介護保険から給付される金額(8割)	5,264 円	6,216 円	7,200 円	8,184 円	9,184 円
8時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(2割)	1,316 円	1,554 円	1,800 円	2,046 円	2,296 円
8時間	※サービス利用料金(10割)	6,690 円	7,910 円	9,150 円	10,410 円	11,680 円
	※うち介護保険から給付される金額(8割)	5,352 円	6,328 円	7,320 円	8,328 円	9,344 円
9時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(2割)	1,338 円	1,582 円	1,830 円	2,082 円	2,336 円
< 加 算 >		自己負担金額(2割)				
1、サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)		44円				
2、サービス提供体制強化加算 (Ⅱ)		36円				
3、サービス提供体制強化加算 (Ⅲ)		12 円				
4、栄養改善加算		1回につき 400円(月2回限度)				
5、口腔機能向上加算(Ⅰ)		1回につき300円(月2回限度)				
6、口腔機能向上加算(Ⅱ)		1回につき320円(月2回限度)				
7、栄養アセスメント加算		1月につき100円				
8、口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		40円(6月に1回を限度)				
9、口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)		10円(6月に1回を限度)				
10、入浴介助加算(Ⅰ)		80円				
11、入浴介助加算(Ⅱ)		110円				
12、認知症加算		120円				
13、中重度者ケア体制加算		90円				
14、ADL維持等加算(Ⅰ)		1月につき60円				
15、ADL維持等加算(Ⅱ)		1月につき120円				
16、科学的介護推進体制加算		1月につき80円				
17、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		利用されたサービスの総単位数に5.9%を乗じた値				
18、介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		利用されたサービスの総単位数に1.2%を乗じた値				
19、介護職員等ベースアップ等支援加算		利用されたサービスの総単位数に1.1%を乗じた値				
20、感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合の加算		利用されたサービスの基本単位数に3%を乗じた値				
21、食費(実費)		600円				
22、自己負担額の合計(該当する時間帯の自己負担額、加算+食費)		※				

◎ 送迎・・・家族送迎の場合、片道94円利用料から差し引きます。

通所介護利用料金表

3割負担

令和 6年 4月1日改正

< 併設型通所介護 >

1日当り

区 分		要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
2時間 ～	※サービス利用料金(10割)	2,720 円	3,110 円	3,510 円	3,920 円	4,320 円
	※うち介護保険から給付される金額(7割)	1,904 円	2,177 円	2,457 円	2,744 円	3,024 円
3時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(3割)	816 円	933 円	1,053 円	1,176 円	1,296 円
3時間 ～	※サービス利用料金(10割)	3,700 円	4,230 円	4,790 円	5,330 円	5,880 円
	※うち介護保険から給付される金額(7割)	2,590 円	2,961 円	3,353 円	3,731 円	4,116 円
4時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(3割)	1,110 円	1,269 円	1,437 円	1,599 円	1,764 円
4時間 ～	※サービス利用料金(10割)	3,880 円	4,440 円	5,020 円	5,600 円	6,170 円
	※うち介護保険から給付される金額(7割)	2,716 円	3,108 円	3,514 円	3,920 円	4,319 円
5時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(3割)	1,164 円	1,332 円	1,506 円	1,680 円	1,851 円
5時間 ～	※サービス利用料金(10割)	5,700 円	6,730 円	7,770 円	8,800 円	9,840 円
	※うち介護保険から給付される金額(7割)	3,990 円	4,711 円	5,439 円	6,160 円	6,888 円
6時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(3割)	1,710 円	2,019 円	2,331 円	2,640 円	2,952 円
6時間 ～	※サービス利用料金(10割)	5,840 円	6,890 円	7,960 円	9,010 円	10,080 円
	※うち介護保険から給付される金額(7割)	4,088 円	4,823 円	5,572 円	6,307 円	7,056 円
7時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(3割)	1,752 円	2,067 円	2,388 円	2,703 円	3,024 円
7時間 ～	※サービス利用料金(10割)	6,580 円	7,770 円	9,000 円	10,230 円	11,480 円
	※うち介護保険から給付される金額(7割)	4,606 円	5,439 円	6,300 円	7,161 円	8,036 円
8時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(3割)	1,974 円	2,331 円	2,700 円	3,069 円	3,444 円
8時間 ～	※サービス利用料金(10割)	6,690 円	7,910 円	9,150 円	10,410 円	11,680 円
	※うち介護保険から給付される金額(7割)	4,683 円	5,537 円	6,405 円	7,287 円	8,176 円
9時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(3割)	2,007 円	2,373 円	2,745 円	3,123 円	3,504 円
< 加 算 >		自己負担金額(3割)				
1、サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)		66円				
2、サービス提供体制強化加算 (Ⅱ)		54円				
3、サービス提供体制強化加算 (Ⅲ)		18 円				
4、栄養改善加算		1回につき600円(月2回限度)				
5、口腔機能向上加算(Ⅰ)		1回につき450円(月2回限度)				
6、口腔機能向上加算(Ⅱ)		1回につき480円(月2回限度)				
7、栄養アセスメント加算		1月につき150円				
8、口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		60円(6月に1回を限度)				
9、口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)		15円(6月に1回を限度)				
10、入浴介助加算(Ⅰ)		120円				
11、入浴介助加算(Ⅱ)		165円				
12、認知症加算		180円				
13、中重度者ケア体制加算		135円				
14、ADL維持等加算(Ⅰ)		1月につき90円				
15、ADL維持等加算(Ⅱ)		1月につき180円				
16、科学的介護推進体制加算		1月につき120円				
17、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		利用されたサービスの総単位数に5.9%を乗じた値				
18、介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		利用されたサービスの総単位数に1.2%を乗じた値				
19、介護職員等ベースアップ等支援加算		利用されたサービスの総単位数に1.1%を乗じた値				
20、感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合の加算		利用されたサービスの基本単位数に3%を乗じた値				
21、食費(実費)		600円				
22、自己負担額の合計(該当する時間帯の自己負担額、加算+食費)		※				

◎ 送迎・・・家族送迎の場合、片道141円利用料から差し引きます。

介護予防・日常生活支援総合事業通所介護利用料金表

1割負担

令和6年4月1日改正

<介護予防・日常生活支援総合事業総合事業通所介護>

区 分		サービス利用料金(10割)	保険から給付される金額(9割)	自己負担金額(1割)	備考
1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	17,980 円	16,182 円	1,798 円	月額
	事業対象者・要支援1 日割り	569 円	531 円	59 円	1日
	事業対象者・要支援2	36,210 円	32,589 円	3,621 円	月額
	事業対象者・要支援2 日割り	1,190 円	1,071 円	119 円	1日
1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 (1月の中で全部で4回まで)	4,360 円	3,924 円	436 円	1回
	事業対象者・要支援2 (1月の中で全部で8回まで)	4,470 円	4,023 円	447 円	1回
<加 算>		自己負担金額(1割)			
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	事業対象者・要支援1	88円		月額	
	事業対象者・要支援2	176円		月額	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	72円		月額	
	事業対象者・要支援2	144円		月額	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	24円		月額	
	事業対象者・要支援2	48円		月額	
生活機能向上グループ加算		100円		月額	
栄養改善加算		200円		月額	
口腔機能向上加算(Ⅰ)		150円		月額	
口腔機能向上加算(Ⅱ)		160円		月額	
栄養アセスメント加算		50円		月額	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		20円		6月に1回を限度	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)		5円		6月に1回を限度	
一体的サービス提供加算(※1)		480円		月額	
科学的介護推進体制加算		40円		月額	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		利用されたサービスの総単位数に5.9%を乗じた値		月額	
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		利用されたサービスの総単位数に1.2%を乗じた値		月額	
介護職員等ベースアップ等支援加算		利用されたサービスの総単位数に1.1%を乗じた値		月額	
食 費(実 費)		600円		毎回	
自己負担額の合計(該当する時間帯の自己負担額、加算+食費)		※		月額	

◎送迎・・・家族送迎の場合、片道47円利用料から差し引きます。

※1 一体的サービス提供加算・・・栄養改善加算サービス及び口腔機能向上加算サービスをいずれも実施した場合の加算

介護予防・日常生活支援総合事業通所介護利用料金表

2割負担

令和6年4月1日改正

〈介護予防・日常生活支援総合事業総合事業通所介護〉

区 分	サービス利用料金(10割)	保険から給付される金額(8割)	自己負担金額(2割)	備考	
1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	17,980 円	14,384 円	3,596 円	月額
	事業対象者・要支援1 日割り	569 円	455 円	114 円	1日
	事業対象者・要支援2	36,210 円	28,968 円	7,242 円	月額
	事業対象者・要支援2 日割り	1,190 円	952 円	238 円	1日
1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 (1月の中で全部で4回まで)	4,360 円	3,488 円	872 円	1回
	事業対象者・要支援2 (1月の中で全部で8回まで)	4,470 円	3,576 円	894 円	1回
<加 算>	自己負担金額(2割)				
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	事業対象者・要支援1	176円		月額	
	事業対象者・要支援2	352円		月額	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	144円		月額	
	事業対象者・要支援2	288円		月額	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	48円		月額	
	事業対象者・要支援2	96円		月額	
生活機能向上グループ加算	200円			月額	
栄養改善加算	400円			月額	
口腔機能向上加算(Ⅰ)	300円			月額	
口腔機能向上加算(Ⅱ)	320円			月額	
栄養アセスメント加算	100円			月額	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	40円			6月に1回を限度	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	10円			6月に1回を限度	
一体的サービス提供加算(※1)	960円			月額	
科学的介護推進体制加算	80円			月額	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	利用されたサービスの総単位数に5.9%を乗じた値			月額	
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	利用されたサービスの総単位数に1.2%を乗じた値			月額	
介護職員等ベースアップ等支援加算	利用されたサービスの総単位数に1.1%を乗じた値			月額	
食 費(実 費)	600円			毎回	
自己負担額の合計(該当する時間帯の自己負担額、加算+食費)	※			月額	

◎送迎・・・家族送迎の場合、片道94円利用料から差し引きます。

※1 一体的サービス提供加算・・・栄養改善加算サービス及び口腔機能向上加算サービスをいずれも実施した場合の加算

介護予防・日常生活支援総合事業通所介護利用料金表

3割負担

令和6年4月1日改正

〈介護予防・日常生活支援総合事業総合事業通所介護〉

区 分		サービス利用料金(10割)	保険から給付される金額(7割)	自己負担金額(3割)	備考
1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	17,980 円	12,586 円	5,394 円	月額
	事業対象者・要支援1 日割り	569 円	398 円	171 円	1日
	事業対象者・要支援2	36,210 円	25,347 円	10,863 円	月額
	事業対象者・要支援2 日割り	1,190 円	833 円	357 円	1日
1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 (1月の中で全部で4回まで)	4,360 円	3,052 円	1,308 円	1回
	事業対象者・要支援2 (1月の中で全部で8回まで)	4,470 円	3,129 円	1,341 円	1回
<加 算>		自己負担金額(3割)			
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	事業対象者・要支援1		264円		月額
	事業対象者・要支援2		528円		月額
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1		216円		月額
	事業対象者・要支援2		432円		月額
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1		72円		月額
	事業対象者・要支援2		144円		月額
生活機能向上グループ加算			300円		月額
栄養改善加算			600円		月額
口腔機能向上加算(Ⅰ)			450円		月額
口腔機能向上加算(Ⅱ)			480円		月額
栄養アセスメント加算			150円		月額
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)			60円		6月に1回を限度
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)			15円		6月に1回を限度
一体的サービス提供加算(※1)			1,440円		月額
科学的介護推進体制加算			120円		月額
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		利用されたサービスの総単位数に5.9%を乗じた値			月額
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		利用されたサービスの総単位数に1.2%を乗じた値			月額
介護職員等ベースアップ等支援加算		利用されたサービスの総単位数に1.1%を乗じた値			月額
食 費(実 費)			600円		毎回
自己負担額の合計(該当する時間帯の自己負担額、加算+食費)			※		月額

◎送迎・・・家族送迎の場合、片道141円利用料から差し引きます。

※1 一体的サービス提供加算・・・栄養改善加算サービス及び口腔機能向上加算サービスをいずれも実施した場合の加算