要介護の方

基本料金（単位）	サービス提供時間				
要介護度	３～４時間	４～５時間	５～６時間	６～７時間	７～８時間
要介護１	370単位	388単位	570単位	584単位	658単位
要介護２	423単位	444単位	673単位	689単位	777単位
要介護３	479単位	502単位	777単位	796単位	900単位
要介護４	533単位	560単位	880単位	901単位	1023単位
要介護５	588単位	617単位	984単位	1008単位	1148単位

加算項目	加算単位数
入浴介助加算Ⅰ	４０単位/回
入浴介助加算Ⅱ	５５単位/回
個別機能訓練加算Ⅰ	５６単位/回
個別機能訓練加算Ⅱ	２０単位/月
認知症加算	６０単位/回
サービス提供体制強化加算Ⅰ	２２単位/回
ADL維持加算Ⅰ．Ⅱ	３０単位/月または６０単位/月
科学的介護推進体制加算	４０単位/月
介護職員等処遇改善加算	基本料金+加算料金合計の9.2%

※　基本は７～８時間の区分となります

※　ご家族が送迎を行う場合片道 47 単位となります

※　地域区分により 1 単位＝10.14 円となります

※　自己負担割合については介護負担割合証に記載された利用者負担割合となります

要支援の方

通所介護相当サービスの場合

基本料金（単位）	サービス提供時間（9:15～16：00）
要支援１	1798単位/月
要支援２	3621単位/月

加算項目	加算単位数
サービス提供体制強化加算Ⅰ	要支援１　88単位/月
	要支援２　176単位/月
科学的介護推進体制加算	40単位/月
介護職員等処遇改善加算	基本料金+加算料金合計の9.2%

※　ご家族が送迎を行う場合片道 47 単位となります

※　地域区分により 1 単位＝10.14 円となります

※　自己負担割合については介護負担割合証に記載された利用者負担割合となります

通所型サービス A の場合

基本料金（単位）	サービス提供時間（9:15～16：00）
事業対象者	1200単位/月(週1回程度)
要支援１	1200単位/月(週1回程度)
要支援２	1200単位/月(週1回程度)
要支援２	2400単位/月(週2回程度)

加算項目	加算単位数
介護予防改善加算Ⅰ	100単位/月
介護予防改善加算Ⅱ	400単位/月

※　地域区分により 1 単位＝10.14 円となります

※　自己負担割合については介護負担割合証に記載された利用者負担割合となります

その他費用

お食事代

昼食代	600円/食
おやつ代	100円/食

モーニング・ナイトケアを利用した場合

モーニング・ナイトケア	時間	加算項目	実費/自己負担額
モーニングケア	7:30～8:30	-	1000円
ナイトケア	16:30～17:30	-	500円
	17:30～18:30		
	18:30～19:30	延長加算Ⅰ(50単位)	50円
モーニングケア+ナイトケア	7:30～8:30	-	1000円
	16:30～17:30	延長加算Ⅰ(50単位)	50円
	17:30～18:30	延長加算Ⅰ(100単位)	100円
	18:30～19:30	延長加算Ⅰ(150単位)	150円
通常のサービス提供時間が7時間15分に満たない場合のナイトケア	16:30～17:30	-	500円
	17:30～18:30		
	18:30～19:30		

※　お食事代は介護保険対象外です

※　ﾓｰﾆﾝｸﾞｹｱ･ﾅｲﾄｹｱ利用の際はご家族様による送迎をお願いしております

料金シミュレーション

要介護１の方で７～８時間を１回利用した場合の金額例	
基本料金	658単位
入浴介助加算Ⅰ	40単位
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22単位
介護職員処遇改善加算	42単位
合計単位数	786単位
合計単位数×地域区分（10.14円）	7970円
1割負担のご利用金額	797円
2割負担のご利用金額	1594円
3割負担のご利用金額	2391円
＋	
食費（お昼600円+おやつ100円）	700円