

【1】 地域密着型通所介護事業（要介護1～要介護5）

地域区分 その他

○基本単位（1日の料金）

単位数

要介護度	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満
要介護1	409	428	645	666	739
要介護2	469	491	761	786	873
要介護3	530	555	879	908	1,012
要介護4	589	617	995	1,029	1,150
要介護5	651	682	1,113	1,150	1,288

○加算項目（1回の料金）

地域通所介護入浴介助加算	50単位
地域通所介護処遇改善加算Ⅰ	59/1000

※1ヶ月の総単位数の5.9%が加算

○減算項目

地域通所介護送迎減算（片道）	47単位
----------------	------

※事業所が送迎を行わない場合

○その他の費用（介護保険外）

食事代	450円
-----	------

※紙おむつ代、その他日常生活上必要とされるものについては費用負担をお願いすることがあります。

【2】 介護予防・日常生活支援総合事業（通所型サービス）

○基本単位（1ヶ月の定額料金）

要介護度	基本単位
要支援1	1,655単位
要支援2	3,393単位
事業対象者	1,159単位

※従来の介護予防通所介護相当サービス

※緩和基準によるサービス

○加算項目

通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	59/1000
----------------	---------

※1ヶ月の総単位数の5.9%が加算

○その他の費用（介護保険外）

食事代	450円
-----	------

※紙おむつ代、その他日常生活上必要とされるものについては費用負担をお願いすることがあります。

1ヶ月の総単位数を1単位10円で計算し、1割～3割の額が自己負担となります。

※ 負担割合は、保険者から送られてくる「負担割合証」でご確認ください。