

令和7年4月1日改正

< 介護予防・日常生活支援総合事業通所介護 >

区 分	サービス利用料金(10割)	市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	590 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
< 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活動加算	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		
一体的サービス提供加算	480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		
科学的介護推進体制加算	40円		月額		
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	利用されたサービスの総単位数に9.2%を乗じた値		月額		
食 費(実 費)	650 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サービスをいずれも実施した場合の加算

※2 生活機能向上グループ活動加算・・・複数の利用者からなるグループに対して実施される日常生活上の支援活動を
実施した場合の加算

令和7年4月1日改正

＜介護予防・日常生活支援総合事業通所介護＞

区 分		サービス利用料金(10割)	市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	590 円	472 円	118 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
＜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活動加算			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
一体的サービス提供加算			960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
科学的介護推進体制加算			80円		月額
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		利用されたサービスの総単位数に9.2%を乗じた値			月額
食費(実費)			650 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サービスをいずれも実施した場合の加算

※2 生活機能向上グループ活動加算・・・複数の利用者からなるグループに対して実施される日常生活上の支援活動を実施した場合の加算

令和7年4月1日改正

< 介護予防・日常生活支援総合事業通所介護 >

区 分		サービス利用料金(10割)	市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	12,582 円	5,398 円	月額
	事業対象者・要支援1 日割り	590 円	413 円	177 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
< 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活動加算			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
一体的サービス提供加算			1440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
科学的介護推進体制加算			120円		月額
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		利用されたサービスの総単位数に9.2%を乗じた値			月額
食 費(実 費)			650 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サービスをいずれも実施した場合の加算

※2 生活機能向上グループ活動加算・・・複数の利用者からなるグループに対して実施される日常生活上の支援活動を実施した場合の加算