

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4年10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)	市から給付される金額(9割)	自己負担金額(1割)	備考
事業対象者・要支援1 (週1回利用)	16,720 円	15,048 円	1,672 円	月額
事業対象者・要支援1 日割	550 円	495 円	55 円	1日
事業対象者・要支援2 (週2回利用)	34,280 円	30,852 円	3,428 円	月額
事業対象者・要支援2 日割	1,130 円	1,017 円	113 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加算		100円		月額
運動器機能向上加算		225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
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)		480円		月額
選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)		700円		月額
事業所評価加算		120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

※1 選択サービスⅠ・・・(運動機能向上サービス、栄養改善加算サービス、口腔機能向上サービス)のうち2種類のサービスを受けている場合の加算。

※2 選択サービスⅡ・・・(運動機能向上サービス、栄養改善加算サービス、口腔機能向上サービス)のうち3種類のサービスを受けている場合の加算。

※3 生活機能向上グループ加算・・・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。

< 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)	市から給付される金額(8割)	自己負担金額(2割)	備考
事業対象者・要支援1 (週1回利用)	16,720 円	13,376 円	3,344 円	月額
事業対象者・要支援1 日割	550 円	440 円	110 円	1日
事業対象者・要支援2 (週2回利用)	34,280 円	27,424 円	6,856 円	月額
事業対象者・要支援2 日割	1,130 円	904 円	226 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加算	200円		月額	
運動器機能向上加算	450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	
選択的サービス複数実施加算 Ⅰ	960円		月額	
選択的サービス複数実施加算 Ⅱ	1,400円		月額	
事業所評価加算	240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	

※1 選択サービスⅠ・・・(運動機能向上サービス、栄養改善加算サービス、口腔機能向上サービス)のうち2種類のサービスを受けている場合の加算。

※2 選択サービスⅡ・・・(運動機能向上サービス、栄養改善加算サービス、口腔機能向上サービス)のうち3種類のサービスを受けている場合の加算。

※3 生活機能向上グループ加算・・・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。

< 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)	市から給付される金額(7割)	自己負担金額(3割)	備考
事業対象者・要支援1 (週1回利用)	16,720 円	11,704 円	5,016 円	月額
事業対象者・要支援1 日割	550 円	385 円	165 円	1日
事業対象者・要支援2 (週2回利用)	34,280 円	23,996 円	10,284 円	月額
事業対象者・要支援2 日割	1,130 円	791 円	339 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加算	300円		月額	
運動器機能向上加算	675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	
選択的サービス複数実施加算 Ⅰ	1,440円		月額	
選択的サービス複数実施加算 Ⅱ	2,100円		月額	
事業所評価加算	360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	

※1 選択サービスⅠ・・・(運動機能向上サービス、栄養改善加算サービス、口腔機能向上サービス)のうち2種類のサービスを受けている場合の加算。

※2 選択サービスⅡ・・・(運動機能向上サービス、栄養改善加算サービス、口腔機能向上サービス)のうち3種類のサービスを受けている場合の加算。

※3 生活機能向上グループ加算・・・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。