

＜要介護 サービス利用料金表＞

令和7年4月1日

通常規模 通所介護

地域区分単価 : 10.45円

①基本サービス（1回につき）

＜単位数＞

（単位）

提供時間数	3～4	4～5	5～6	6～7	7～8	8～9
要介護1	370	388	570	584	658	669
要介護2	423	444	673	689	777	791
要介護3	479	502	777	796	900	915
要介護4	533	560	880	901	1,023	1,041
要介護5	588	617	984	1,008	1,148	1,168

＜利用料金＞

提供時間数	3～4	4～5	5～6	6～7	7～8	8～9
要介護1	¥3,866	¥4,054	¥5,956	¥6,102	¥6,876	¥6,991
要介護2	¥4,420	¥4,639	¥7,032	¥7,200	¥8,119	¥8,265
要介護3	¥5,005	¥5,245	¥8,119	¥8,318	¥9,405	¥9,561
要介護4	¥5,569	¥5,852	¥9,196	¥9,415	¥10,690	¥10,878
要介護5	¥6,144	¥6,447	¥10,282	¥10,533	¥11,996	¥12,205

＜利用者負担額 ・ 1割負担の場合＞

提供時間数	3～4	4～5	5～6	6～7	7～8	8～9	利用者負担額計算方法 (1割負担)
要介護1	¥386	¥405	¥595	¥610	¥687	¥699	$A = (\text{基本サービス単位数})$ $B = (\text{加算減算サービス単位数})$ $C = (A + B) \times (9.2\%)$ $(A + B + C) \times 10.45\text{円} \times 10\%$
要介護2	¥442	¥463	¥703	¥720	¥811	¥826	
要介護3	¥500	¥524	¥811	¥831	¥940	¥956	
要介護4	¥556	¥585	¥919	¥941	¥1,069	¥1,087	
要介護5	¥614	¥644	¥1,028	¥1,053	¥1,199	¥1,220	

＜利用者負担額 ・ 2割負担の場合＞

提供時間数	3～4	4～5	5～6	6～7	7～8	8～9	利用者負担額計算方法 (2割負担)
要介護1	¥773	¥810	¥1,191	¥1,220	¥1,375	¥1,398	$A = (\text{基本サービス単位数})$ $B = (\text{加算減算サービス単位数})$ $C = (A + B) \times (9.2\%)$ $(A + B + C) \times 10.45\text{円} \times 20\%$
要介護2	¥884	¥927	¥1,406	¥1,440	¥1,623	¥1,653	
要介護3	¥1,001	¥1,049	¥1,623	¥1,663	¥1,881	¥1,912	
要介護4	¥1,113	¥1,170	¥1,839	¥1,883	¥2,138	¥2,174	
要介護5	¥1,228	¥1,289	¥2,056	¥2,106	¥2,399	¥2,441	

<利用者負担額 ・ 3割負担の場合>

提供時間数	3～4	4～5	5～6	6～7	7～8	8～9	利用者負担額計算方法 (3割負担)
要介護1	¥1,159	¥1,216	¥1,786	¥1,830	¥2,062	¥2,097	A=(基本サービス単位数) B=(加算減算サービス単位数) C=(A+B)×(9.2%) (A+B+C)×10.45円×30%
要介護2	¥1,326	¥1,391	¥2,109	¥2,160	¥2,435	¥2,479	
要介護3	¥1,501	¥1,573	¥2,435	¥2,495	¥2,821	¥2,868	
要介護4	¥1,670	¥1,755	¥2,758	¥2,824	¥3,207	¥3,263	
要介護5	¥1,843	¥1,934	¥3,084	¥3,159	¥3,598	¥3,661	

②加算サービス

加算項目	単位数	利用料	利用者負担額			算定回数等
			1割負担	2割負担	3割負担	
入浴介助加算Ⅰ	40	¥418	¥41	¥83	¥125	入浴介助を実施した日数
入浴介助加算Ⅱ	55	¥574	¥57	¥114	¥172	入浴訓練を実施した日数
個別機能訓練加算Ⅰイ	56	¥585	¥58	¥117	¥175	個別機能訓練を実施した日数
個別機能訓練加算Ⅰロ	76	¥794	¥79	¥158	¥237	個別機能訓練を実施した日数
個別機能訓練加算Ⅱ	20	¥209	¥20	¥40	¥60	個別機能訓練を実施した月
若年性認知症利用者受入加算	60	¥627	¥62	¥125	¥188	サービス提供日
送迎減算	▲ 47					送迎を行わない場合
科学的介護推進体制加算	40	¥418	¥41	¥82	¥123	月1回
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	¥229	¥22	¥45	¥68	サービス提供日
介護職員処遇改善加算Ⅰ	9.2%	基本サービス費に各種加算減算を加えた 総単位数(所定単位数)の9.2%				

※ 上記金額は、端数処理の関係で実際の請求金額と若干の相違が発生する場合がございます。

<介護保険外料金表>

サービス	費用
食事代	550円
おやつ代	150円
リハビリパンツ	100円/1枚
尿取りパッド	50円/1枚
レクリエーション	材料費、交通費、入場料などの実費
複写物の交付	コピー代10円
通常実施地域以外の送迎費	実費
その他	日常生活に関する費用で、利用者が負担することが 適当と認められる費用

令和 年 月 日

上記、利用料金を理解した上で同意致します。

【ご利用者名】

【ご利用者代理人】
