

・通所介護費（日額）

	3時間以上4時間未満					4時間以上5時間未満				
	単位数	介護報酬	利用者負担（円）			単位数	介護報酬	利用者負担（円）		
			1割負担	2割負担	3割負担			1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	368	4,011	402	803	1,204	386	4,207	421	842	1,263
要介護2	421	4,588	459	918	1,377	442	4,817	482	964	1,446
要介護3	477	5,199	520	1,040	1,560	500	5,450	545	1,090	1,635
要介護4	530	5,777	578	1,156	1,734	557	6,071	608	1,215	1,822
要介護5	585	6,376	638	1,276	1,913	614	6,692	670	1,339	2,008

	5時間以上6時間未満					6時間以上7時間未満				
	単位数	介護報酬	利用者負担（円）			単位数	介護報酬	利用者負担（円）		
			1割負担	2割負担	3割負担			1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	567	6,180	618	1,236	1,854	581	6,332	634	1,267	1,900
要介護2	670	7,303	731	1,461	2,191	686	7,477	748	1,496	2,244
要介護3	773	8,425	843	1,685	2,528	792	8,632	864	1,727	2,590
要介護4	876	9,548	955	1,910	2,865	897	9,777	978	1,956	2,934
要介護5	979	10,671	1,068	2,135	3,202	1003	10,932	1,094	2,187	3,280

	7時間以上8時間未満					8時間以上9時間未満				
	単位数	介護報酬	利用者負担（円）			単位数	介護報酬	利用者負担（円）		
			1割負担	2割負担	3割負担			1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	655	7,139	714	1,428	2,142	666	7,259	726	1,452	2,178
要介護2	773	8,425	843	1,685	2,528	787	8,578	858	1,716	2,574
要介護3	896	9,766	977	1,954	2,930	911	9,929	993	1,986	2,979
要介護4	1018	11,096	1,110	2,220	3,329	1036	11,292	1,130	2,259	3,388
要介護5	1142	12,447	1,245	2,490	3,735	1162	12,665	1,267	2,533	3,800

・通所介護に関わる加算

項目	単位数	介護報酬	利用者負担（円）		
			1割負担	2割負担	3割負担
個別機能訓練加算（Ⅰ）イ	56／回	610	61	122	183
個別機能訓練加算（Ⅱ）	20／月	218	22	44	66
入浴介助加算（Ⅰ）	40／回	436	44	88	131
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22／回	239	24	48	72
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	利用者負担合計の5.9%相当額				
介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）	利用者負担合計の1.2%相当額				

・自己負担（実費）

項目	単位	金額	備考
昼食代	1食につき	796	
おやつ・フリードリンク代	1日につき	108	
おむつ代(パンツ、テープ式)	1枚につき	86	施設が提供した場合
おむつ代(パッド)	1枚につき	25	施設が提供した場合
写真代	1枚につき	43	ご希望の方のみ
マスク	1枚につき	50	施設が提供した場合
クラブ活動・行事等	随時	実費	