

## 別表 1

(令和7年10月1日～)

### 指定通所介護サービス利用料（1日当たり）

～5時間以上6時間未満の報酬単価～

(要介護1～要介護5の認定の方)

介護度	基本料金	入浴介助 加算	食費 (おやつ代含む)	合計
要介護 1	570円	40円	740円	1,350円
要介護 2	673円			1,453円
要介護 3	777円			1,557円
要介護 4	880円			1,660円
要介護 5	984円			1,764円

※上記の表は、負担割合が1割の場合です。

※食費は1回当たりの料金です。

#### 上記の他

共通サービス（ご利用になる皆様が対象となります。）

- ・サービス提供体制強化加算（I） 22円/回

選択的サービス（ご利用になられた場合、対象となります。）

- ・個別機能訓練加算（I）イ 56円/回
- ・若年性認知症利用者受入加算 60円/回

#### その他

- ・介護職員等処遇改善加算（I）

基本料金・入浴介助加算・共通サービス・選択的サービスの92/1,000

※例.) 要介護1の方（選択サービス無）は

1日当たり(570円+40円+22円)×9.2%=58円 が加算されます。

※合計金額（食費除く）に9.2%が加算されるため、上記額はあくまでも目安です。

※同一建物のケアハウスから利用の方は、同一建物減算により94円/回が差し引かれます。

※ご家族等が送迎されるなど事業所が送迎を行わない場合は、片道47円差し引かれます。

## 別表 2

(令和7年10月1日～)

### 第一号通所事業利用料

(要支援1～要支援2の認定及び事業対象者の方)

介護度	利用回数等	利用料金		食費 (おやつ代含む)
要支援1 事業対象者	週1回程度利用 (月額)	1,798円/月	週に利用しない日があった場合は回数払い	740円
	1月に4回まで (回数)	436円/回	1月に4回を超える場合は月額	
要支援2 事業対象者	週2回程度利用 (月額)	3,621円/回	週に利用しない日あった場合は回数払い	
	1月に1回～8回 (回数)	447円/回	1月に8回を超える場合は月額	

※上記の表は、負担割合が1割の場合です。

※食費は1回当たり料金です

#### 上記の他

共通的サービス（ご利用になる皆様が対象となります。）

- ・サービス提供体制強化加算（I）（要支援1・事業対象者） 88円/月
- ・サービス提供体制強化加算（I）（要支援2・事業対象者） 176円/月

選択的サービス（ご利用になられた場合、対象となります。）

- ・若年性認知症利用者受入加算 240円/回

#### その他

- ・介護職員等処遇改善加算（I）

**基本料金・共通サービス・選択的サービスの合計金額の92/1,000**

※例.) 週1回程度利用の要支援1の方（選択的サービス無）は

1月当たり  $(1,798円 + 88円) \times 9.2\% = \underline{174円}$  が加算されます。

※合計金額（食費除く）に9.2%が加算されるため、上記額はあくまでも目安です。

※同一建物のケアハウスから利用の方は、同一建物減算により94円/回が差し引かれます。（月額料金で請求になった場合は、要支援1・事業対象者の方は376円/月、要支援2の方は752円/月が差し引かれます）

※ご家族等が送迎される場合は、片道47円差し引かれます。