

～サービス単位数ご案内～

【地域密着型通所介護】

1日（又は1回）あたりの基本となる介護費用

基本料金			
コード	区分	3時間以上 4時間未満	
78-1241	要介護 1	1回につき	416
78-1242	要介護 2		478
78-1243	要介護 3		540
78-1244	要介護 4		600
78-1245	要介護 5		663
各加算料金			
78-5051	個別機能訓練加算（Ⅰ）イ・・・*1	1回につき	56
78-5053	個別機能訓練加算（Ⅰ）ロ・・・*1		76
78-6099	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ		22
78-5612	地域通所介護送迎減算（片道）	片道につき	-47
78-5052	個別機能訓練加算（Ⅱ）	1月につき	20
78-6361	科学的介護推進体制加算		40
78-6339	ADL 維持等加算（Ⅱ）		60
78-6108	介護処遇改善加算（Ⅰ）		算定した自己負担額に 9.2%を加算した金額

\*1 個別機能訓練（Ⅰ）は、基本的に上記②の個別機能訓練加算（Ⅰ）ロの算定となります。

上記は1割負担の場合の金額です。負担割合に応じて金額は変更になります。基本料金に加算料金が追加されます。詳しくはお問い合わせください。

提供時間 AM 9:15～12:20  
PM 13:40～16:45

令和7年4月より