

●通所介護費（1日当たり）

3 時間以上 4 時間未満		4 時間以上 5 時間未満		5 時間以上 6 時間未満		6 時間以上 7 時間未満		7 時間以上 8 時間未満	
要介護1	387	要介護1	406	要介護1	596	要介護1	611	要介護1	688
要介護2	442	要介護2	464	要介護2	704	要介護2	720	要介護2	812
要介護3	501	要介護3	525	要介護3	812	要介護3	832	要介護3	941
要介護4	557	要介護4	586	要介護4	920	要介護4	942	要介護4	1069
要介護5	615	要介護5	645	要介護5	1029	要介護5	1054	要介護5	1200

* 1 単位 = 10.45円 （1 割負担の場合）

別途

入浴加算	42
認知症加算	63
中重度者ケア体制加算	47
サービス提供体制加算	23

（新）介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）

・所定単位数の92/1000(9.2%)が加算となります。

*ただし、当該加算は区分支給限度基準額には含まれません