

【要支援】 利用料金表

※ 1割負担の場合

令和8年7月1日

ご利用料金 6時間～7時間未満サービス提供 ①

<input type="checkbox"/> 要支援1	2268単位	(2343円)
<input type="checkbox"/> 要支援2	4228単位	(4368円)

加算

<input type="checkbox"/> 栄養アセスメント加算	50単位 (月)	(52円) ②
<input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算	40単位 (月)	(42円) ③
<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算Ⅰ	150単位	(155円)
<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算Ⅱ	160単位	(166円)
<input type="checkbox"/> 栄養改善加算	200単位 (月)	(207円)
<input type="checkbox"/> 口腔・栄養スクリーニング加算 (Ⅰ)	20単位	(21円)
<input type="checkbox"/> 口腔・栄養スクリーニング加算 (Ⅱ)	5単位	(6円)
<input type="checkbox"/> 退院時共同指導加算	600単位 (回)	(620円)
<input type="checkbox"/> 一体的サービス提供体制加算	480単位	(496円)
<input type="checkbox"/> 生活行為向上リハビリテーション実施加算	562単位	(581円)
<input type="checkbox"/> 若年性認知症利用者受入加算	240単位 (月)	(248円)
<input type="checkbox"/> サービス提供体制加算Ⅰ 1 (要支援1)	88単位	(91円) ④
<input type="checkbox"/> サービス提供体制加算Ⅰ 2 (要支援2)	176単位	(182円) ⑤
<input type="checkbox"/> 介護職員等処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の111/1000	⑥

実費 1回につき

- | | | |
|-------------------------------|--------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> 昼食 | 800円 ⑦ | ※昼食費には、おやつ代も含まれています。 |
| <input type="checkbox"/> 日用品費 | 100円 ⑧ | ※内訳は、水分摂取用ミネラルウォーター等です。 |

1月のご利用料金 お支払い例

要支援1

1.	要支援1	2343円
2.	栄養アセスメント加算	52円
3.	科学的介護推進体制加算	42円
4.	サービス提供体制加算Ⅰ 1	91円

合計 2528円 (+⑥所定単位数の111/1000)

※上記の他に利用回数に応じた実費 (⑦食費・⑧日用品費) が発生します。

要支援2

1.	要支援2	4368円
2.	栄養アセスメント加算	52円
3.	科学的介護推進体制加算	42円
4.	サービス提供体制加算Ⅰ 2	182円

合計 4644円 (+⑥所定単位数の111/1000)

※上記の他に利用回数に応じた実費 (⑦食費・⑧日用品費) が発生します。

【要介護】 利用料金表

※ 1割負担の場合

令和8年7月1日

ご利用料金 6時間～7時間未満サービス提供 ①

<input type="checkbox"/> 要介護1	715単位	(739円)
<input type="checkbox"/> 要介護2	850単位	(878円)
<input type="checkbox"/> 要介護3	981単位	(1014円)
<input type="checkbox"/> 要介護4	1137単位	(1169円)
<input type="checkbox"/> 要介護5	1290単位	(1333円)

加算

<input type="checkbox"/> 入浴加算Ⅰ	40単位	(42円) ②
<input type="checkbox"/> 入浴加算Ⅱ	60単位	(62円)
<input type="checkbox"/> リハビリテーション提供体制加算4	24単位	(25円) ③
<input type="checkbox"/> 中重度者ケア体制加算	20単位	(21円) ④
<input type="checkbox"/> 栄養アセスメント加算	50単位(月)	(52円) ⑤
<input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算	40単位(月)	(42円) ⑥
<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算(イ)(～6ヶ月)	560単位(月)	(579円)
<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算(イ)(6ヶ月～)	240単位(月)	(248円)
<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算(ロ)(～6ヶ月)	593単位(月)	(613円)
<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算(ロ)(6ヶ月～)	273単位(月)	(282円)
<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算(ハ)(～6ヶ月)	793単位(月)	(820円)
<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算(ハ)(6ヶ月～)	473単位(月)	(489円)
<input type="checkbox"/> 施設医師がご利用者に説明し、同意を得た場合	270単位(月)	(279円)
<input type="checkbox"/> 短期集中リハビリテーション	110単位	(114円)
<input type="checkbox"/> 認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	240単位	(248円)
<input type="checkbox"/> 認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	1920単位(月)	(1984円)
<input type="checkbox"/> 若年性認知症利用者受入加算	60単位	(62円)
<input type="checkbox"/> 重度療養管理加算	100単位	(104円)
<input type="checkbox"/> 生活行為向上リハビリテーションマネジメント加算	1250単位(月)	(1292円)
<input type="checkbox"/> 栄養改善加算	200単位	(207円)
<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算Ⅰ	150単位	(155円)
<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算Ⅱ(イ)	155単位	(161円)
<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算Ⅱ(ロ)	160単位	(166円)
<input type="checkbox"/> 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20単位	(21円)
<input type="checkbox"/> 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5単位	(6円)
<input type="checkbox"/> 退院時共同指導加算	600単位(回)	(620円)
<input type="checkbox"/> 移行支援加算	12単位	(13円)
<input type="checkbox"/> 送迎減算	-47単位	(-49円)
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算Ⅰ	22単位	(23円) ⑦
<input type="checkbox"/> 介護職員等処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の111/1000	⑧

実費 1回につき

- 昼食 800円 ⑨ ※昼食費には、おやつ代も含まれています。
- 日用品費 100円 ⑩ ※内訳は、水分摂取用ミネラルウォーター等です。

1回のご利用料金 お支払い例(食費含む)

※①②③④⑤⑥⑦⑨⑩の合計

<input type="checkbox"/> 要介護1	1844円
<input type="checkbox"/> 要介護2	1983円
<input type="checkbox"/> 要介護3	2119円
<input type="checkbox"/> 要介護4	2274円
<input type="checkbox"/> 要介護5	2438円

※上記合計金額に⑧介護職員等処遇改善加算(所定単位数の111/1000)が一月に加算されます。