

介護保険を適用する場合について（法定代理代理受領の場合は各利用者に負担割合に応じる）

1) 通所介護利用料

・基本報酬

サービス提供区分	提供時間帯	介護報酬額	ご利用者様負担額		
			1割	2割	
大規模通所介護費 I	3時間以上 4時間未満	要介護 1	3,759 円	376 円	752 円
		要介護 2	4,304 円	431 円	861 円
		要介護 3	4,859 円	486 円	972 円
		要介護 4	5,404 円	541 円	1,081 円
		要介護 5	5,970 円	597 円	1,194 円
	4時間以上 5時間未満	要介護 1	3,951 円	396 円	791 円
		要介護 2	4,528 円	453 円	906 円
		要介護 3	5,115 円	512 円	1,023 円
		要介護 4	5,692 円	570 円	1,139 円
		要介護 5	6,279 円	628 円	1,256 円
5時間以上 6時間未満	要介護 1	5,724 円	573 円	1,145 円	
	要介護 2	6,771 円	678 円	1,355 円	
	要介護 3	7,817 円	782 円	1,564 円	
	要介護 4	8,843 円	885 円	1,769 円	
	要介護 5	9,889 円	989 円	1,978 円	
6時間以上 7時間未満	要介護 1	5,927 円	593 円	1,186 円	
	要介護 2	7,016 円	702 円	1,404 円	
	要介護 3	8,095 円	810 円	1,619 円	
	要介護 4	9,163 円	917 円	1,833 円	
	要介護 5	10,242 円	1,025 円	2,049 円	
7時間以上 8時間未満	要介護 1	6,621 円	663 円	1,325 円	
	要介護 2	7,828 円	783 円	1,566 円	
	要介護 3	9,056 円	906 円	1,812 円	
	要介護 4	10,306 円	1,031 円	2,062 円	
	要介護 5	11,545 円	1,155 円	2,309 円	

・加算等

加算名称	介護報酬額	ご利用者様負担額		算定回数等
入浴介助加算	534 円	1割	54 円	入浴介助を実施した日数
		2割	107 円	
サービス提供体制強化加算 I イ	192 円	1割	20 円	サービス提供日数
		2割	39 円	
送迎を行わない場合の減算	-502 円	1割	-51 円	片道につき
		2割	-101 円	
介護職員処遇改善加算 I		1月に利用されたサービスの合計×5.9%		
介護職員等特定処遇改善加算 I		1月に利用されたサービスの合計×1.2%		

注) 利用料について、事業者が法定代理受領を行わない場合、上記に係る利用料は、全額をいったんお支払いいただきます。この場合、「サービス提供証明書」を交付しますので、「領収書」を添えてお住まいの市町村に居宅介護サービス費の支給（利用者負担額を除く）申請を行ってください。

◆通所介護利用料の計算方法（介護保険を適用する場合）

介護度1【1割負担の方】

保険適用費用	提供時間	基本報酬	入浴1回	提供体制強化加算Iイ	左記サービス合計1日	処遇改善加算I	特定処遇改善加算I	ご利用者様	ご利用料 1日につき
	5～6時間	573円	54円	20円	647円	647×5.9%	647×1.2%	693円	1473円
	7～8時間	663円	54円	20円	737円	737×5.9%	737×1.2%	789円	1569円
保険適用外費用		食事提供（昼食+おやつ） 780円含む							

介護度2【1割負担の方】

保険適用費用	提供時間	基本報酬	入浴1回	提供体制強化加算Iイ	左記サービス合計1日	処遇改善加算I	特定処遇改善加算I	ご利用者様	ご利用料 1日につき
	5～6時間	678円	54円	20円	752円	752×5.9%	752×1.2%	805円	1585円
	7～8時間	783円	54円	20円	857円	857×5.9%	857×1.2%	918円	1698円
保険適用外費用		食事提供（昼食+おやつ） 780円含む							

介護度3【1割負担の方】

保険適用費用	提供時間	基本報酬	入浴1回	提供体制強化加算Iイ	左記サービス合計1日	処遇改善加算I	特定処遇改善加算I	ご利用者様	ご利用料 1日につき
	5～6時間	782円	54円	20円	856円	856×5.9%	856×1.2%	917円	1697円
	7～8時間	906円	54円	20円	980円	980×5.9%	980×1.2%	1050円	1830円
保険適用外費用		食事提供（昼食+おやつ） 780円含む							

介護度4【1割負担の方】

保険適用費用	提供時間	基本報酬	入浴1回	提供体制強化加算Iイ	左記サービス合計1日	処遇改善加算I	特定処遇改善加算I	ご利用者様	ご利用料 1日につき
	5～6時間	885円	54円	20円	959円	959×5.9%	959×1.2%	1027円	1807円
	7～8時間	1,031円	54円	20円	1,105円	1105×5.9%	1105×1.2%	1183円	1963円
保険適用外費用		食事提供（昼食+おやつ） 780円含む							

介護度5【1割負担の方】

保険適用費用	提供時間	基本報酬	入浴1回	提供体制強化加算Iイ	左記サービス合計1日	処遇改善加算I	特定処遇改善加算I	ご利用者様	ご利用料 1日につき
	5～6時間	989円	54円	20円	1,063円	1063×5.9%	1063×1.2%	1138円	1918円
	7～8時間	1,155円	54円	20円	1,229円	1229×5.9%	1229×1.2%	1316円	2096円
保険適用外費用		食事提供（昼食+おやつ） 780円含む							

※ ここに記載した金額は概算のものです。実際のお支払いは、サービス内容の組み合わせ、ご利用状況などにより変動します。

※ 掲載利用料及び加算は今現在（2019年10月）の体制状況に対応した内容となっております。今後の法改正及び体制変更により変動することがございます。改めてご了承下さいませ。