（別表１）地域密着型通所介護 利用料金表

【基本部分：地域密着型通所介護費】

所要時間	利用者の要介護度	通所介護費（１回あたり）				
		単位数	基本利用料	**利用者負担（１割）**	**利用者負担（２割）**	**利用者負担（３割）**
7時間以上8時間未満	要介護１	753	7,530円	**753円**	**1,506円**	**2,259円**
	要介護２	890	8,900円	**890円**	**1,780円**	**2,670円**
	要介護３	1,032	10,320円	**1,032円**	**2,064円**	**3,096円**
	要介護４	1,172	11,720円	**1,172円**	**2,344円**	**3,512円**
	要介護５	1,312	13,120円	**1,312円**	**2,624円**	**3,936円**

【加算・減算】

要件を満たす場合、上記の基本部分に以下の料金が加算又は減算されます。

加算取得に○	加算等の種類	加算の要件等	加算・減算額				
			単位数	基本利用料	**利用者負担（１割）**	**利用者負担（２割）**	**利用者負担（３割）**
○	入浴介助加算(Ⅰ)	利用者の入浴介助を行った場合(1日につき)	４０	400円	**４０円**	**８０円**	**１６０円**
	入浴介助加算(Ⅱ)	医師等が居宅を訪問し動作及び浴室環境を評価、入浴計画の策定した場合(1日につき)	５５	550円	**５５円**	**１１０円**	**１６５円**
	中重度者ケア体制加算	中重度の要介護者を受け入れる体制を構築して通所介護を実施した場合（１日につき）	４５	450円	**４５円**	**９０円**	**１３５円**
	生活機能向上連携加算(Ⅰ)	ICT等活用可にて、事業所を訪問せずに状態把握、助言した場合(3月につき)	100	1,000円	**１００円**	**２００円**	**３００円**
	生活機能向上連携加算(Ⅱ)	外部のリハビリテーション専門職と連携して機能訓練のマネジメントを行った場合	200	2,000円	**２００円**	**４００円**	**６００円**
	個別機能訓練加算（Ⅰ）イ	当該加算の体制・人材要件を満たし、利用者へ機能訓練を行った場合（１日につき）	５６	560円	**５６円**	**１１２円**	**１６８円**
	個別機能訓練加算（Ⅰ）ロ	当該加算の体制・人材要件を満たし、利用者へ機能訓練を行った場合（１日につき）	７６	760円	**７６円**	**１５２円**	**２２８円**
	個別機能訓練加算（Ⅱ）	(Ⅰ)に加えて厚労省へのデータ提出とフィードバック活用した場合(１月につき)	２０	200円	**２０円**	**４０円**	**６０円**
	ADL維持等加算(Ⅰ)	一定期間内の当該事業所利用者のＡＤＬ（日常生活動作）の維持又は改善の度合いが一定の水準を超えた場合、また厚労省へのデータ提出とフィードバック活用した場合（１月につき）	３０	300円	**３０円**	**６０円**	**９０円**

	ADL維持等加算(Ⅱ)	一定期間内の当該事業所利用者のＡＤＬ（日常生活動作）の維持又は改善の度合いが(Ⅰ)より上位の水準を超えた場合、また厚労省へのデータ提出とフィードバック活用した場合（１月につき）	６０	600円	**６０円**	**１２０円**	**１８０円**
	認知症加算	当該加算の体制・人材要件を満たし、日常生活に支障を来す恐れのある症状や行動が認められ介護を必要とする認知症の者に対して実施した場合（１日につき）	６０	600円	**６０円**	**１２０円**	**１８０円**
	若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者へサービス提供した場合（１日につき）	６０	600円	**６０円**	**１２０円**	**１８０円**
	栄養アセスメント加算	多職種連携によりアセスメントの実施、また厚労省へのデータ提出とフィードバック活用した場合（１月につき）	５０	500円	**５０円**	**１００円**	**１５０円**
	栄養改善加算	アセスメントに加えて、必要に応じて居宅訪問を実施した場合（１回につき、月２回まで）	200	2,000円	**２００円**	**４００円**	**６００円**
	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	口腔状態、栄養状態について確認を行い、状態に係る情報を介護支援専門員に文書で共有した場合（６か月ごとに１回まで）	２０	200円	**２０円**	**４０円**	**６０円**
	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	口腔状態または栄養状態について確認を行い、状態に係る情報を介護支援専門員に文書で共有した場合（６か月ごとに１回まで）	5	50円	**5円**	**１０円**	**１５円**
	口腔機能向上加算(Ⅰ)	利用者へ口腔清掃指導や摂食・嚥下機能訓練などの口腔機能向上サービスを行った場合（１月につき、２回まで）	150	1,500円	**１５０円**	**３００円**	**４５０円**
	口腔機能向上加算(Ⅱ)	(Ⅰ)に加え、厚労省へのデータ提出とフィードバック活用した場合（１月につき、２回まで）	160	1,600円	**１６０円**	**３２０円**	**４８０円**
○	科学的介護推進体制加算	厚労省へのデータ提出とフィードバック活用、データを用いたPDCAサイクルの推進をした場合（１月につき）	４０	400円	**４０円**	**８０円**	**１２０円**
○	送迎減算 (片道につき)	利用者に対して、その居宅と通所介護事業所との間の送迎を行わない場合 （片道につき）	▲４７	▲470円	**▲４７円**	**▲９４円**	**▲１４１円**
○	介護職員等処遇改善加算**Ⅱ(ロ)**	当該加算の算定要件を満たす場合(区分支給限度額の算定対象からは除かれます)	（基本利用料＋各種加算減算)の１２．５％		**左記額の１割**	**左記額の２割**	**左記額の３割**

（注１）上記の基本利用料及び加算等は、厚生労働大臣が告示で定める金額であり、これが改定された場合は、これら基本利用料等も自動的に改定されます。なお、その場合は、事前に新しい基本利用料等を書面でお知らせします。

（注２）介護保険給付の支給限度額を超えてサービスを利用する場合は、超えた額の全額をご負担いただくこととなりますのでご留意ください。

（注３）上記の利用者負担金は目安の金額であり、１円未満の端数処理等により多少の誤差が生じることがあります。

（別表２）施設販売品　価格表(総額表示)

【排泄ケア】

ライフリー　リハビリパンツレギュラーS	2,100円
ライフリー　リハビリパンツレギュラーM	2,200円
ライフリー　リハビリパンツレギュラーL	2,300円
ライフリー　リハビリパンツレギュラーLL	2,300円
ライフリー　うす型軽快パンツS	1,900円
ライフリー　横モレ安心テープ止めM	2,250円
ライフリー　横モレ安心テープ止めL	2,400円
ライフリー　かんたん装着パッドレギュラー	1,600円
ライフリー　ズレずに安心うす型紙パンツ専用尿取りパッド長時間	1,100円
ライフリー　一晩中スキンコンディションスーパー	2,800円
ライフリー　一晩中安心さらさらウルトラ	2,800円
丸田シャツ　あんしん綿パイル防水シーツ　90㎝×170㎝	3,200円

【口腔ケア】

歯ブラシ	165円
歯みがき粉	275円

※販売価格は仕入れ価格等変動により変更になる場合がございます。