

地域密着型サービス費

		単位	介護サービス 費用(円)	利用者負担 (1割負担の場合)	備考
定期巡回・随時対応型訪問介護看護		地域別単価11.05円/単位			
要介護1	1月につき	7,946	87,803	8,781	訪問看護を行う場合
要介護2		12,413	137,163	13,717	
要介護3		18,948	209,375	20,938	
要介護4		23,358	258,105	25,811	
要介護5		28,298	312,692	31,270	
夜間対応型訪問介護		地域別単価11.05円/単位			
夜間対応型訪問介護 (Ⅰ)	基本夜間対応型訪問介護費	989 (月)	10,928	1,093	夜間対応型訪問介護 (Ⅰ)はオペレーションセン ターを設置している場合。 基本の単位数に加えて、 以下3つの項目について 加算する
	定期巡回サービス費	372 (回)	4,110	411	
	随時訪問サービス費(Ⅰ)	567 (回)	6,265	627	
	随時訪問サービス費(Ⅱ)	764 (回)	8,442	845	
夜間対応型訪問介護費(Ⅱ)		2,702 (月)	29,857	2,986	オペレーションセンター未 設置
地域密着型通所介護		地域別単価10.68円/単位			
要介護1		678	7,241	725	6時間以上 7時間未満の 場合 送迎は費用に含まれる
要介護2		801	8,554	856	
要介護3		925	9,879	988	
要介護4		1,049	11,203	1,121	
要介護5		1,172	12,516	1,252	
介護予防認知症対応型通所介護*		地域別単価10.83円/単位			
要支援1		760	8,230	823	単独型
要支援2		851	9,216	922	6時間以上7時間未満の 場合
認知症対応型通所介護*		地域別単価10.83円/単位			
要介護1		880	9,530	953	単独型 6時間以上7時間未満の 場合
要介護2		974	10,548	1,055	
要介護3		1066	11,544	1,155	
要介護4		1,161	12,573	1,258	
要介護5		1,256	13,602	1,361	
* 食費・おむつ代、その他の日常生活費は保険給付の対象外となり、自己負担となります。					
介護予防小規模多機能型居宅介護*		地域別単価10.83円/単位			
要支援1	1月につき	3,450	37,363	3,737	
要支援2		6,972	75,506	7,551	
小規模多機能型居宅介護*		地域別単価10.83円/単位			
要介護1	1月につき	10,458	113,260	11,326	
要介護2		15,370	166,457	16,646	
要介護3		22,359	242,147	24,215	
要介護4		24,677	267,251	26,726	
要介護5		27,209	294,673	29,468	
* 食費・おむつ代、その他の日常生活費は保険給付の対象外となり、自己負担となります。					

		単位	介護サービス 費用(円)	利用者負担 (1割負担の場合)	備考
介護予防認知症対応型共同生活介護 *		地域別単価10.68円/単位			
要支援2	1日につき	761	8,127	813	
認知症対応型共同生活介護 *		地域別単価10.68円/単位			
要介護1	1日につき	765	8,170	817	
要介護2		801	8,554	856	
要介護3		824	8,800	880	
要介護4		841	8,981	899	
要介護5		859	9,174	918	
* 要支援1の人は利用することができません。 * 食費・理美容代・おむつ代、その他の日常生活費は保険給付対象外となり、自己負担となります。					
地域密着型特定施設入居者生活介護 *		地域別単価10.68円/単位			
要介護1	1日につき	546	5,831	584	
要介護2		614	6,557	656	
要介護3		685	7,315	732	
要介護4		750	8,010	801	
要介護5		820	8,757	876	
* おむつ代、その他の日常生活費は保険給付の対象外となり、自己負担となります。					
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 *		地域別単価10.68円/単位			
要介護1	1日につき	600	6,408	641	従来型個室の場合
要介護2		671	7,166	717	
要介護3		745	7,956	796	
要介護4		817	8,725	873	
要介護5		887	9,473	948	
* 日常生活費全般(但し、おむつ代は保険給付の対象)については保険給付の対象外となり、自己負担となります。また居住費・食費についても原則自己負担になります。					
看護小規模多機能型居宅介護(複合型サービス)		地域別単価10.83円/単位			
要介護1	1月につき	12,447	134,801	13,481	
要介護2		17,415	188,604	18,861	
要介護3		24,481	265,129	26,513	
要介護4		27,766	300,705	30,071	
要介護5		31,408	340,148	34,015	