

【料金表一覧】 令和8年6月1日 現在

① 認知症対応型予防通所介護基本料金 (加算単位：1日あたり)

費目	時間	要支援1	要支援2
利用料(1割)	3~4時間	478円	530円
	4~5時間	500円	554円
	5~6時間	742円	826円
	6~7時間	761円	847円
	7~8時間	858円	961円
	8~9時間	886円	989円
費目	単位	要支援1	要支援2
利用料(2割)	3~4時間	956円	1060円
	4~5時間	1000円	1108円
	5~6時間	1484円	1652円
	6~7時間	1522円	1694円
	7~8時間	1716円	1922円
	8~9時間	1772円	1978円
費目	単位	要支援1	要支援2
利用料(3割)	3~4時間	1434円	1590円
	4~5時間	1500円	1622円
	5~6時間	2226円	2478円
	6~7時間	2283円	2514円
	7~8時間	2574円	2883円
	8~9時間	2658円	2967円

② 認知症対応型予防通所介護基本単位数 (加算単位：1日あたり)

費目	時間	要支援1	要支援2
単位数	3~4時間	430単位	477単位
	4~5時間	450単位	499単位
	5~6時間	668単位	744単位
	6~7時間	685単位	763単位
	7~8時間	773単位	865単位
	8~9時間	798単位	891単位

③認知症対応型通所介護基本料金 (加算単位：1日あたり)

費目	時間	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用料(1割)	3～4時間	547円	602円	655円	711円	765円
	4～5時間	573円	630円	688円	744円	791円
	5～6時間	856円	948円	1039円	1128円	1220円
	6～7時間	877円	973円	1066円	1157円	1251円
	7～8時間	993円	1098円	1206円	1314円	1419円
	8～9時間	1024円	1133円	1244円	1356円	1466円
費目	単位	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用料(2割)	3～4時間	1094円	1204円	1310円	1422円	1530円
	4～5時間	1146円	1260円	1360円	1488円	1582円
	5～6時間	1712円	1896円	2078円	2256円	2440円
	6～7時間	1754円	1946円	2132円	2314円	2502円
	7～8時間	1986円	2196円	2412円	2628円	2838円
	8～9時間	2048円	2266円	2488円	2712円	2932円
費目	単位	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用料(3割)	3～4時間	1641円	1806円	1965円	2133円	2295円
	4～5時間	1719円	1890円	2064円	2232円	2373円
	5～6時間	2568円	2844円	3117円	3384円	3660円
	6～7時間	2631円	2919円	3198円	3471円	3753円
	7～8時間	2979円	3294円	3618円	3942円	4257円
	8～9時間	3072円	3399円	3732円	4068円	4398円

※2時間～3時間の利用時は、3時間～4時間の利用単位数×63/100になります。

④認知症対応型通所介護基本単位数 (加算単位：1日あたり)

費目	時間	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
単位数	3～4時間	492単位	542単位	590単位	640単位	689単位
	4～5時間	516単位	567単位	619単位	670単位	712単位
	5～6時間	771単位	854単位	936単位	1016単位	1099単位
	6～7時間	790単位	876単位	960単位	1042単位	1127単位
	7～8時間	894単位	989単位	1086単位	1183単位	1278単位
	8～9時間	922単位	1020単位	1120単位	1221単位	1320単位

費目	単位数	金額(1割)	金額(2割)	金額(3割)
入浴介助加算	40 単位	45 円	89 円	134 円
個別機能訓練加算Ⅰ	27 単位	29 円	58 円	87 円
サービス提供体制強化加算Ⅰ	20 単位	25 円	40 円	60 円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18 単位	20 円	27 円	60 円
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6 単位	7 円	14 円	20 円
介護職員処遇改善加算Ⅱロ	月の所定単位数に 22.9%乗じる			
同一建物送迎減算	94 単位	105 円	209 円	313 円
送迎減算	47 単位	53 円	105 円	157 円

(※1)介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用については、全額自己負担となります

(※2)個別の介護度及び加算の請求項目等によって金額が各人毎に異なります。実際の請求時には端数処理により若干の金額の違いが生じますのでご了承下さい。(消費税は非課税です)

(※3)行政による介護保険料の改定及び保険料自己負担割合の変更、消費税率変更等により、請求される料金に変更が生じる場合がございますのでご了承下さい。

(2) 加算内容

費目	加算単位	内容の説明
入浴介助加算	1日あたり	入浴介助に関わる職員は年1回以上の入浴に関する研修を実施すると共に利用者が一般浴又は機械浴を利用する際に加算されます。
個別機能訓練加算	1日あたり	個別の機能訓練実施計画を策定し、計画に基づいて機能訓練を実施した場合に加算されます。
サービス提供体制強化加算Ⅲ	1日あたり	介護職員総数の内、介護福祉士の占める割合が40%以上の際に加算されます。
介護職員処遇改善加算Ⅱ	1月あたり	介護職員の賃金改善及び資質向上のための計画を策定し、市区町村長に届け出を行うと共に、当該計画に基づき適切な措置を講じ実施した場合に加算されます。
同一建物送迎減算	片道あたり	事業所が送迎を行わない場合に減算されます。
送迎減算	1日あたり	事業所と同一の建物に居住する利用者又は同一の建物から通う利用者、職員による送迎が不要な方に通所介護を行う場合について減算されます。送迎が必要な方は算定されません

⑤ 自己負担するもの(介護保険適用外)

食費(おやつ代込)	1日につき	750円
-----------	-------	------

1. 交通費

通常の事業の実施地域を越える場合は、下記の交通費をいただきます。

交 通 費	1kmにつき	15円
-------	--------	-----

2. キャンセル料金

1. ご利用日の前営業日の午後5時までにご連絡いただいた場合	無料
2. ご利用日の前営業日の午後5時までにご連絡がなかった場合	1000円

ご利用者様のご都合でサービスを中止する場合は、上記のキャンセル料金を頂きます。
キャンセルをされる場合は、至急事業所までご連絡ください。

3. 料金の支払方法

毎月月末締めとし、翌月15日までに当月分の料金を請求いたしますので、27日までにお支払いください。お支払い方法は、原則、口座振替でお願いいたします。尚、銀行振込にてお支払いいただく場合には、振込手数料はお客様のご負担といたします。