

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	8,312	91,847	9,185	訪問看護を行う場合
要介護2		12,985	143,484	14,349	
要介護3		19,821	219,022	21,903	
要介護4		24,434	269,995	27,000	
要介護5		29,601	327,091	32,710	
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	1,025 (月)	11,326	1,133	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	386 (回)	4,265	427	
	随時訪問サービス費(Ⅰ)	588 (回)	6,497	650	
	随時訪問サービス費(Ⅱ)	792 (回)	8,751	876	
夜間対応型訪問介護費(Ⅱ)		2,800 (月)	30,940	3,094	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		676	7,219	722	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		798	8,522	853	
要介護3		922	9,846	985	
要介護4		1,045	11,160	1,116	
要介護5		1,168	12,474	1,248	
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		759	8,219	822	単独型
要支援2		849	9,194	920	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		878	9,508	951	単独型 6時間以上7時間未満の 場合
要介護2		972	10,526	1,053	
要介護3		1,064	11,523	1,153	
要介護4		1,159	12,551	1,256	
要介護5		1,254	13,580	1,358	
* 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	3,438	37,233	3,724	
要支援2		6,948	75,246	7,525	
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	10,423	112,881	11,289	
要介護2		15,318	165,893	16,590	
要介護3		22,283	241,324	24,133	
要介護4		24,593	266,342	26,635	
要介護5		27,117	293,677	29,368	
* 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	760	8,116	812	
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	764	8,159	816	
要介護2		800	8,544	855	
要介護3		823	8,789	879	
要介護4		840	8,971	898	
要介護5		858	9,163	917	
* 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	542	5,788	579	
要介護2		609	6,504	651	
要介護3		679	7,251	726	
要介護4		744	7,945	795	
要介護5		813	8,682	869	
* 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	582	6,215	622	従来型個室の場合
要介護2		651	6,952	696	
要介護3		722	7,710	771	
要介護4		792	8,458	846	
要介護5		860	9,184	919	
* 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となります。					
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	12,438	134,703	13,471	
要介護2		17,403	188,474	18,848	
要介護3		24,464	264,945	26,495	
要介護4		27,747	300,500	30,050	
要介護5		31,386	339,910	33,991	