

居宅サービス費

		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
介護予防支援費(ケアマネジャー) 地域別単価11.05円/単位					
要支援1・2	1月につき	438	4,839	0	
居宅介護支援費(ケアマネジャー) 地域別単価11.05円/単位					
要介護1・2	1月につき	1,076	11,889	0	取り扱い件数が40件未満の場合
要介護3・4・5		1,398	15,447	0	
* 居宅サービスを利用するときに、居宅介護支援事業者(ケアマネジャー)がケアプランを作成します。 なお、ケアプランの作成にかかる自己負担は原則としてありません(全額保険から給付されます)。					
訪問介護(ホームヘルプサービス) 地域別単価11.05円/単位					
身体介護中心	20分未満	167	1,845	185	早朝、夜間は25%、 深夜は50%を 所定単位に加算
	20分以上30分未満	250	2,762	277	
	30分以上1時間未満	396	4,375	438	
	1時間以上1時間30分未満	579	6,397	640	
	以降、30分延長ごと	84	928	93	
生活援助中心	20分以上45分未満	183	2,022	203	早朝: 6:00-8:00 夜間: 18:00-22:00 深夜: 22:00-6:00
	45分以上	225	2,486	249	
通院等の乗車又は降車の介助が中心	片道(乗車・降車)	99	1,093	110	
介護予防訪問入浴介護 地域別単価11.05円/単位					
	1回につき	852	9,414	942	
訪問入浴介護 地域別単価11.05円/単位					
	1回につき	1,260	13,923	1,393	
介護予防訪問看護 地域別単価11.05円/単位					
看護ステーションから	20分未満	302	3,337	334	
	30分未満	450	4,972	498	
	30分以上1時間未満	792	8,751	876	
	1時間以上1時間30分未満	1,087	12,011	1,202	
病院または診療所から	20分未満	255	2,817	282	
	30分未満	381	4,210	421	
	30分以上1時間未満	552	6,099	610	
	1時間以上1時間30分未満	812	8,972	898	
訪問看護 地域別単価11.05円/単位					
看護ステーションから	20分未満	313	3,458	346	早朝、夜間は25%、 深夜は50%を 所定単位に加算
	30分未満	470	5,193	520	
	30分以上1時間未満	821	9,072	908	
	1時間以上1時間30分未満	1,125	12,431	1,244	
病院または診療所から	20分未満	265	2,928	293	早朝: 6:00-8:00 夜間: 18:00-22:00 深夜: 22:00-6:00
	30分未満	398	4,397	440	
	30分以上1時間未満	573	6,331	634	
	1時間以上1時間30分未満	842	9,304	931	

		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
介護予防訪問リハビリテーション		地域別単価10.83円/単位			
	1回につき	307	3,324	333	
訪問リハビリテーション		地域別単価10.83円/単位			
	1回につき	307	3,324	333	
介護予防居宅療養管理指導		地域別単価10円/単位			
	1回につき	514	5,140	514	医師による指導の場合
居宅療養管理指導		地域別単価10円/単位			
	1回につき	514	5,140	514	医師による指導の場合
通所介護(デイサービス)*		地域別単価10.68円/単位			
要介護1		581	6,205	621	通常規模 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		686	7,326	733	
要介護3		792	8,458	846	
要介護4		897	9,579	958	
要介護5		1,003	10,712	1,072	
介護予防通所リハビリテーション(デイケア)*		地域別単価10.83円/単位			
要支援1	1月につき	2,053	22,233	2,224	送迎は費用に含まれる
要支援2		3,999	43,309	4,331	
通所リハビリテーション(デイケア)*		地域別単価10.83円/単位			
要介護1		618	6,692	670	5時間以上 6時間未満の 場合 送迎は費用に含まれる
要介護2		733	7,938	794	
要介護3		846	9,162	917	
要介護4		980	10,613	1,062	
要介護5		1112	12,042	1,205	
* 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。					
介護予防短期入所生活介護(ショートステイ)		地域別単価10.83円/単位			
要支援1	1日につき	446	4,830	483	併設型(特別養護老人 ホーム)の多床室利用の 場合
要支援2		555	6,010	601	
短期入所生活介護(ショートステイ)*		地域別単価10.83円/単位			
要介護1	1日につき	596	6,454	646	併設型(特別養護老人 ホームなどに併設された もの)の多床室利用の場 合
要介護2		665	7,201	721	
要介護3		737	7,981	799	
要介護4		806	8,728	873	
要介護5		874	9,465	947	
介護予防短期入所療養介護(ショートステイ)		地域別単価10.68円/単位			
要支援1	1日につき	610	6,514	652	介護老人保健施設(基本 型)の多床室利用の場合
要支援2		768	8,202	821	
短期入所療養介護(ショートステイ)*		地域別単価10.68円/単位			
要介護1	1日につき	827	8,832	884	介護老人保健施設(基本 型)の多床室利用の場合
要介護2		876	9,355	936	
要介護3		939	10,028	1,003	
要介護4		991	10,583	1,059	
要介護5		1,045	11,160	1,116	
* 滞在費・食費・理美容代、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
介護予防特定施設入居者生活介護*		地域別単価10.68円/単位			
要支援1	1日につき	182	1,943	195	
要支援2		311	3,321	333	
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	538	5,745	575	
要介護2		604	6,450	645	
要介護3		674	7,198	720	
要介護4		738	7,881	789	
要介護5		807	8,618	862	
* 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。					