

## 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	442	4,884	0	地域包括支援センターが行う場合
要支援1・2	1月につき	472	5,215	0	居宅介護支援事業者が行う場合
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	1,086	12,000	0	取り扱い件数が45件未満の場合
要介護3・4・5		1,411	15,591	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	163	1,801	181	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	244	2,696	270	
	30分以上1時間未満	387	4,276	428	
	1時間以上1時間30分未満	567	6,265	627	
	以降、30分延長ごと	82	906	91	
生活援助中心	20分以上45分未満	179	1,977	198	早朝:6:00-8:00 夜間:18:00-22:00 深夜:22:00-6:00
	45分以上	220	2,431	244	
通院等の乗車又は降車の介助が中心	片道(乗車・降車)	97	1,071	108	
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	856	9,458	946	
訪問入浴介護		地域別単価11.05円/単位			
	1回につき	1,266	13,989	1,399	
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	303	3,348	335	
	30分未満	451	4,983	499	
	30分以上1時間未満	794	8,773	878	
	1時間以上1時間30分未満	1,090	12,044	1,205	
病院または診療所から	20分未満	256	2,828	283	
	30分未満	382	4,221	423	
	30分以上1時間未満	553	6,110	611	
	1時間以上1時間30分未満	814	8,994	900	
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	314	3,469	347	早朝、夜間は25%、深夜は50%を 所定単位に加算
	30分未満	471	5,204	521	
	30分以上1時間未満	823	9,094	910	
	1時間以上1時間30分未満	1,128	12,464	1,247	
病院または診療所から	20分未満	266	2,939	294	早朝:6:00-8:00 夜間:18:00-22:00 深夜:22:00-6:00
	30分未満	399	4,408	441	
	30分以上1時間未満	574	6,342	635	
	1時間以上1時間30分未満	844	9,326	933	

		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	298	3,227	323	
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	308	3,335	334	
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	515	5,150	515	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	515	5,150	515	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		584	6,237	624	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		689	7,358	736	
要介護3		796	8,501	851	
要介護4		901	9,622	963	
要介護5		1,008	10,765	1,077	
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	2,268	24,562	2,457	送迎は費用に含まれる
要支援2		4,228	45,789	4,579	
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		622	6,736	674	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		738	7,992	800	
要介護3		852	9,227	923	
要介護4		987	10,689	1,069	
要介護5		1,120	12,129	1,213	
* 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	451	4,884	489	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		561	6,075	608	
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	603	6,530	653	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		672	7,277	728	
要介護3		745	8,068	807	
要介護4		815	8,826	883	
要介護5		884	9,573	958	
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	613	6,546	655	介護老人保健施設(基本 型)の多床室利用の場合
要支援2		774	8,266	827	
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	830	8,864	887	介護老人保健施設(基本 型)の多床室利用の場合
要介護2		880	9,398	940	
要介護3		944	10,081	1,009	
要介護4		997	10,647	1,065	
要介護5		1,052	11,235	1,124	

	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
* 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	183	1,954	196	
要支援2		313	3,342	335	
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対象外となり、自己負担となります。					