

地域密着型通所介護

令和8年2月1日現在

◆地域密着型通所介護◆

要介護1～5の方

〈7時間以上8時間未満 利用の場合〉

			自己負担割合：1割負担の場合				
			要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護報酬	基本利用料		753円	890円	1,032円	1,172円	1,312円
	加算	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22円 / 回				
		入浴介助加算（Ⅰ）	40円 / 日				
		科学的介護推進体制加算	40円 / 月				
		認知症加算 注1）	60円 / 日				
		若年性認知症利用者受入加算 注2）	60円 / 日				
	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）		（基本利用料＋加算） × 9.2%				
実費	食費（昼食・おやつ飲み物代）		650円				

※送迎減算：－47円（片道） 事業所による送迎を実施しない場合

※自己負担額は「介護保険負担割合証」に記載の負担割合（1～3割）でお支払い頂きます。

注1） 認知症高齢者の日常生活自立度のランクがⅢ、ⅣまたはMに該当する方が対象

注2） 65歳未満で認知症の診断を受けている方が対象（認知症加算を算定している場合は算定しない）

介護予防通所介護相当サービス

令和8年2月1日現在

◆介護予防通所介護相当サービス◆

要支援1・2 または 事業対象者の方

			自己負担割合：1割負担の場合	
			要支援1または事業対象者	要支援2または事業対象者
介護報酬	基本利用料		月4回まで 436円/回	月8回まで 447円/回
			月5回以上 1,798円/月	月9回以上 3,621円/月
	加算	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22円 / 回	
		科学的介護推進体制加算	40円 / 月	
		若年性認知症利用者受入加算 注1)	240円 / 月	
	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）		（基本利用料＋加算） × 9.2%	
実費	食費（昼食・おやつ飲み物代）		650円	

※送迎減算：－47円（片道） 事業所による送迎を実施しない場合

※自己負担額は「介護保険負担割合証」に記載の負担割合（1～3割）でお支払い頂きます。

注1） 65歳未満で認知症の診断を受けている方が対象