

## 【別表1】 通所介護利用料金表

		5時間以上6時間未満	6時間以上7時間未満	7時間以上8時間未満	※1	※2	※3
1 割 負 担	要介護1	¥566 /日	¥587 /日	¥655 /日	新 型 感 染 症 特 例 評 価	感 染 症 等 対 応 加 算	介 護 職 員 処 遇 改 善 加 算
	要介護2	¥669 /日	¥694 /日	¥774 /日			
	要介護3	¥773 /日	¥801 /日	¥896 /日			
	要介護4	¥874 /日	¥906 /日	¥1,019 /日			
	要介護5	¥977 /日	¥1,013 /日	¥1,142 /日			
	入浴介助加算 (I)	¥42 /日					
	個別機能訓練加算 (I) イ	¥59 /日					
	個別機能訓練加算 (I) ロ	¥89 /日					
ADL維持等加算 (Ⅲ)	¥4 /月						

		5時間以上6時間未満	6時間以上7時間未満	7時間以上8時間未満	※1	※2	※3
2 割 負 担	要介護1	¥1,131 /日	¥1,173 /日	¥1,309 /日	新 型 感 染 症 特 例 評 価	感 染 症 等 対 応 加 算	介 護 職 員 処 遇 改 善 加 算
	要介護2	¥1,338 /日	¥1,388 /日	¥1,547 /日			
	要介護3	¥1,545 /日	¥1,601 /日	¥1,791 /日			
	要介護4	¥1,748 /日	¥1,812 /日	¥2,038 /日			
	要介護5	¥1,954 /日	¥2,026 /日	¥2,283 /日			
	入浴介助加算 (I)	¥84 /日					
	個別機能訓練加算 (I) イ	¥117 /日					
	個別機能訓練加算 (I) ロ	¥178 /日					
ADL維持等加算 (Ⅲ)	¥7 /月						

		5時間以上6時間未満	6時間以上7時間未満	7時間以上8時間未満	※1	※2	※3
3 割 負 担	要介護1	¥1,696 /日	¥1,759 /日	¥1,963 /日	新 型 感 染 症 特 例 評 価	感 染 症 等 対 応 加 算	介 護 職 員 処 遇 改 善 加 算
	要介護2	¥2,007 /日	¥2,082 /日	¥2,320 /日			
	要介護3	¥2,317 /日	¥2,402 /日	¥2,687 /日			
	要介護4	¥2,621 /日	¥2,718 /日	¥3,057 /日			
	要介護5	¥2,931 /日	¥3,038 /日	¥3,424 /日			
	入浴介助加算 (I)	¥126 /日					
	個別機能訓練加算 (I) イ	¥176 /日					
	個別機能訓練加算 (I) ロ	¥267 /日					
ADL維持等加算 (Ⅲ)	¥10 /月						

昼食費	¥850 /日
-----	---------

- ※1 令和3年4月から9月の期間、基本報酬に0.1%の加算額が加わります。
- ※2 感染症や災害発生を理由に施設ご利用者数の減少が生じた際、基本報酬に3%の加算額が加わります。
- ※2 令和3年2月においてご利用者数の減少が認められた為、令和3年4月より加算。  
減少が解消された際はその翌月より算定終了となります。
- ※3 上記に加えて別途5.9%相当の介護職員処遇改善加算額が加わります。(昼食費を除く)