

外部サービス利用型指定特定施設入居者生活介護サービス費・利用料

	要介護 1～5	区分	費用(円)			算定 単位	備考	
			1割	2割	3割			
基本サービス費	○		84	168	252	1日	(参考)1割負担かつ30日計算時 2520円	
障害者等支援加算	○		20	40	60	1日	(参考)1割負担かつ30日計算時 600円	
協力医療機関連携加算	○	I	100	200	300	1月	相談・診療を行う体制を常時確保している協力医療機関と連携している場合 上記以外の協力医療機関と連携している場合	
		II	40	80	120			
訪問介護(身体介護)	○		94	188	282	1回	(時間)15分未満	
			189	378	567		(時間)15分以上30分未満	
			256	512	768		(時間)30分以上45分未満	
訪問介護(生活援助)	○		48	96	144	1回	(時間)15分未満	
			94	188	282		(時間)15分以上30分未満	
訪問看護	○		282	564	846	1回	(時間)20分未満	
			423	846	1269		(時間)30分未満	
			739	1478	2217		(時間)30分以上1時間未満	
訪問看護	○		283	566	849	1回	(時間)20分未満	
			424	848	1272		(時間)30分未満	
			741	1482	2223		(時間)30分以上1時間未満	
通所介護	○		介1	349	698	1047	1回	(時間)4時間以上5時間未満
			介2	400	800	1200		
			介3	452	904	1356		
			介4	504	1008	1512		
			介5	555	1110	1665		
通所介護	○		介1	513	1026	1539	1回	(時間)5時間以上6時間未満
			介2	606	1212	1818		
			介3	699	1398	2097		
			介4	792	1584	2376		
			介5	886	1772	2658		
通所介護	○		介1	526	1052	1578	1回	(時間)6時間以上7時間未満
			介2	620	1240	1860		
			介3	716	1432	2148		
			介4	811	1622	2433		
			介5	907	1814	2721		
通所リハビリテーション	○		介1	494	988	1482	1回	(時間)4時間以上5時間未満
			介2	573	1146	1719		
			介3	653	1306	1959		
			介4	754	1508	2262		
			介5	855	1710	2565		
通所リハビリテーション	○		介1	498	996	1494	1回	(時間)4時間以上5時間未満
			介2	578	1156	1734		
			介3	657	1314	1971		
			介4	760	1520	2280		
			介5	861	1722	2583		
通所リハビリテーション	○		介1	556	1112	1668	1回	(時間)5時間以上6時間未満
			介2	660	1320	1980		
			介3	761	1522	2283		
			介4	882	1764	2646		
			介5	1001	2002	3003		
通所リハビリテーション	○		介1	560	1120	1680	1回	(時間)5時間以上6時間未満
			介2	664	1328	1992		
			介3	767	1534	2301		
			介4	888	1776	2664		
			介5	1008	2016	3024		
通所リハビリテーション	○		介1	639	1278	1917	1回	(時間)6時間以上7時間未満
			介2	760	1520	2280		
			介3	877	1754	2631		
			介4	1016	2032	3048		
			介5	1153	2306	3459		
通所リハビリテーション	○		介1	644	1288	1932	1回	(時間)6時間以上7時間未満
			介2	765	1530	2295		
			介3	883	1766	2649		
			介4	1023	2046	3069		
			介5	1161	2322	3483		
訪問リハビリテーション	○		276	552	828	1回	(時間)20分	
訪問リハビリテーション	○		277	554	831	1回	(時間)20分	

	要介護 1～5	区分	費用(円)			算定 単位	備考
			1割	2割	3割		
福祉用具貸与	○					1月	現に福祉用具の貸与に要した費用の額を当該指定特定施設の所在地に適用される特定施設入居者生活介護の1単位の単価で除して得た単位数(1単位未満の端数がある時は、これを四捨五入して得た単位数)
サービス提供体制強化費	○	I	22	44	66	1日	職員の配置状況・所有資格・勤続年数等により、いずれかを算定します。
		II	18	36	54		
		III	6	12	18		
介護職員処遇改善加算	○	I	所定 単位	× 82 / 1000		1月	厚生労働省の基準に基づいて算定します。(令和6年4月及び5月)
		II		× 60 / 1000			
		III		× 33 / 1000			
介護職員等 特定処遇改善加算	○	I	所定 単位	× 18 / 1000		1月	厚生労働省の基準に基づいて算定します。(令和6年4月及び5月)
		II		× 12 / 1000			
介護職員等ベース アップ等支援加算	○					1月	1月当たりの介護サービスの総単位数に法定率「15/1000(サービス別加算率)」を乗じて得られた単位数で加算いたします。 (令和6年4月及び5月)
介護職員処遇改善加算	○	I	所定 単位	× 128 / 1000		1月	厚生労働省の基準に基づいて算定します。(令和6年6月以降)
		II		× 122 / 1000			
		III		× 110 / 1000			
		IV		× 88 / 1000			

※上記費用については、当事業所からの入院・外泊等の初日及び帰着日は費用が発生します。