

通所介護サービス単位数及び金額（地域密着型デイサービス） 7時間以上8時間未満

介護度	基本単位	入浴加算	サービス提供 I イ※注1	単位小計	処遇加算 I ※注2	特定処遇加算 I ※注3	地域差指数 × 10.68	1割負担	食事 (保険外)	一日あたり
要介護1	739	50	18	807	48	10	9231	924	550	1474
要介護2	873	50	18	941	56	11	10763	1077	550	1627
要介護3	1012	50	18	1080	64	13	12353	1236	550	1786
要介護4	1150	50	18	1218	72	15	13932	1394	550	1944
要介護5	1288	50	18	1356	80	16	15510	1552	550	2102

※注1 サービス提供強化加算 I (イ) 介護福祉士の割合が50%以上

※注2 介護職員処遇改善加算 I 所定単位数の59/1000単位

※注3 介護職員特定処遇改善加算 I 所定単位数の12/1000単位

※ 送迎を実施しない場合 片道 47単位 減算

介護予防通所介護単位数及び金額（月定額制 要支援1 週1回 要支援2 週2回が基本となります。）

介護度	基本単位	サービス提供 I イ※注1	単位小計	処遇加算 I ※注2	特定処遇加算 I ※注3	地域差指数 × 10.68	1割負担	食事 (保険外)	支援1 5食 支援2 9食	一月あたり
要支援1	1655	72	1727	102	21	19754	1976	550	2750	4726
要支援2	3393	144	3537	209	42	40457	4046	550	4950	8996