

1) 所要時間3時間以上4時間未満の場合

介護度 (単位数)	1日当たりの料金 (介護報酬)	介護保険適用時の 1日当たりの自己 負担額(1割負担)	介護保険適用時の 1日当たりの自己 負担額(2割負担)	介護保険適用時の 1日当たりの自己 負担額(3割負担)
要介護1(409単位)	4,368円	437円	874円	1,311円
要介護2(469単位)	5,008円	501円	1,002円	1,503円
要介護3(530単位)	5,660円	566円	1,132円	1,698円
要介護4(589単位)	6,290円	629円	1,258円	1,887円
要介護5(651単位)	6,952円	696円	1,391円	2,086円

2) 所要時間4時間以上5時間未満の場合

介護度 (単位数)	1日当たりの料金 (介護報酬)	介護保険適用時の 1日当たりの自己 負担額(1割負担)	介護保険適用時の 1日当たりの自己 負担額(2割負担)	介護保険適用時の 1日当たりの自己 負担額(3割負担)
要介護1(428単位)	4,571円	458円	915円	1,372円
要介護2(491単位)	5,243円	525円	1,049円	1,573円
要介護3(555単位)	5,927円	593円	1,186円	1,779円
要介護4(617単位)	6,589円	659円	1,318円	1,977円
要介護5(682単位)	7,283円	729円	1,457円	2,185円

3) 所要時間5時間以上6時間未満の場合

介護度 (単位数)	1日当たりの料金 (介護報酬)	介護保険適用時の 1日当たりの自己 負担額(1割負 担)	介護保険適用時の 1日当たりの自己 負担額(2割負 担)	介護保険適用時の 1日当たりの自己 負担額(3割負 担)
要介護1(645単位)	6,888円	689円	1,378円	2,067円
要介護2(761単位)	8,127円	813円	1,626円	2,439円
要介護3(879単位)	9,387円	939円	1,878円	2,817円
要介護4(995単位)	10,626円	1,063円	2,126円	3,188円
要介護5(1,113単 位)	11,886円	1,189円	2,378円	3,566円

4) 所要時間6時間以上7時間未満の場合

介護度 (単位数)	1日当たりの料金 (介護報酬)	介護保険適用時の 1日当たりの自己 負担額(1割負担)	介護保険適用時の 1日当たりの自己 負担額(2割負担)	介護保険適用時の 1日当たりの自己 負担額(3割負担)
要介護1(666単位)	7,112円	712円	1,423円	2,134円
要介護2(786単位)	8,394円	840円	1,679円	2,519円
要介護3(908単位)	9,697円	970円	1,940円	2,910円
要介護4(1,029単位)	10,989円	1,099円	2,198円	3,297円
要介護5(1,150単位)	11,282円	1,129円	2,257円	3,385円

5) 所要時間7時間以上8時間未満の場合

介護度 (単位数)	1日当たりの料金 (介護報酬)	介護保険適用時の 1日当たりの自己 負担額(1割負 担)	介護保険適用時の 1日当たりの自己 負担額(2割負 担)	介護保険適用時の 1日当たりの自己 負担額(3割負 担)
要介護1(739単位)	7,892円	790円	1,579円	2,368円
要介護2(873単位)	9,323円	933円	1,865円	2,797円
要介護3(1,012単位)	10,808円	1,081円	2,162円	3,243円
要介護4(1,150単位)	12,282円	1,229円	2,457円	3,685円
要介護5(1,288単位)	13,755円	1,376円	2,751円	4,127円

(2) 加算料金

サービス (単位数)	1日(回)当たり の料金 (介護報酬)	介護保険適用時の1 日(回)当たりの自 己負担額(1割負担)	介護保険適用時の1 日(回)当たりの自 己負担額(2割負担)	介護保険適用時の 1日当たりの自己 負担額(3割負担)
入浴介助加算(50単位)	534円	54円	107円	161円
中重度者ケア体制加算 (45単位)	480円	48円	96円	144円

生活機能向上連携加算1 (200単位)	2,136円	214円	428円	641円
個別機能訓練加算(I) (46単位)	491円	50円	99円	148円
栄養改善加算 月2回限度 (150単位)	1,602円	161円	321円	481円
口腔機能向上加算 月2回 限度(150単位)	1,602円	161円	321円	481円
サービス提供体制強化加 算(I)イ(18単位)	192円	20円	39円	58円
介護職員処遇改善 加算(I)	所定単位数× 59/1000×10.68	左記の1割	左記の2割	左記の3割
介護職員等特定処遇改善 加算(I)	所定単位数× 12/1000×10.68	左記の1割	左記の2割	左記の3割

(3) 基本料金(千葉県通所相当サービス)

1) 要支援1基本料金(3時間以上)

サービス (単位数)	1日(回)当たりの 料金 (介護報酬)	介護保険適用時の1 日(回)当たりの自己 負担額(1割負担)	介護保険適用時の1 日(回)当たりの自 己負担額(2割負担)	介護保険適用時の1 日当たりの自己負担 額(3割負担)
月4回以上 (1,655単位)	17,675円	1,768円	3,535円	5,303円
月3回以下(1回あたり) (380単位)	4,058円	406円	812円	1,218円

2) 要支援2基本料金(3時間以上)

サービス (単位数)	1日(回)当たりの 料金 (介護報酬)	介護保険適用時の1 日(回)当たりの自己 負担額(1割負担)	介護保険適用時の1 日(回)当たりの自 己負担額(2割負担)	介護保険適用時の1 日当たりの自己負担 額(3割負担)
月8回以上 (3,393単位)	36,237円	3,624円	7,248円	10,872円
月7回以下(1回あたり) (391単位)	4,175円	418円	835円	1,253円

(4) 加算料金 (千葉県通所相当サービス)

サービス (単位数)	1日(回)当たりの 料金 (介護報酬)	介護保険適用時の1日 (回)当たりの自己負担 額 (1割負担)	介護保険適用時の1日 (回)当たりの自己負担 額 (2割負担)	介護保険適用時の 1日当たりの自己 負担額 (3割負担)
運動器機能向上加算 (225単位)	2403円	241円	481円	721円
栄養改善加算 (150単位)	1602円	161円	321円	481円
口腔機能向上加算 (150単位)	1602円	161円	321円	481円
選択的サービス複数実 施加算2種類 (480単位)	5,126円	513円	1,026円	1,538円
選択的サービス複数実 施加算3種類 (700単位)	7,476円	748円	1,496円	2,243円
サービス提供体制強化 加算(Ⅰ)イ要支援1 (72単位)	768円	77円	154円	231円
サービス提供体制強化 加算(Ⅰ)イ要支援2 (144単位)	1,537円	154円	308円	462円
介護職員等処遇改善加 算(Ⅰ)	所定単位数× 59/1000×10.68	左記の1割	左記の2割	左記の3割
介護職員等特定処遇改 善加算(Ⅰ)	所定単位数× 12/1000×10.68	左記の1割	左記の2割	左記の3割

(5) その他自己負担となるもの

①食費(1回につき)	650円
②おやつ(1回につき)	50円
③その他実費(備品費(タオル・おしぼり・レク活動費))	200円
④おむつ・紙パンツ・パット(1枚につき)	108円
⑤洗濯代(1回につき)	100円
⑥有料イベント	(実費)