

連携型 定期巡回・随時対応型訪問介護 サービス利用料金表

イ. 基本報酬（1月につき）

サービス提供区分	単位数	報酬額	自己負担額		
			1割	2割	3割
要介護 状態区分	要介護 1	5,446 円	5,446 円	10,892 円	16,338 円
	要介護 2	9,720 円	9,720 円	19,440 円	29,160 円
	要介護 3	16,140 円	16,140 円	32,280 円	48,420 円
	要介護 4	20,417 円	20,417 円	40,834 円	61,251 円
	要介護 5	24,692 円	24,692 円	49,384 円	74,076 円

ロ. 加算・減算

サービス名称	単位数	報酬額	自己負担額			算定回数等	
			1割	2割	3割		
サービス提供体制 強化加算	(Ⅰ) 750 (Ⅱ) 640 (Ⅲ) 350	7,500 円 6,400 円 3,500 円	750 円 640 円 350 円	1,500 円 1,280 円 700 円	2,250 円 1,920 円 1,050 円	1月につき	
通所サービス 利用時減算	要介護 1 要介護 2 要介護 3 要介護 4 要介護 5	-62 -111 -184 -233 -281	-620 円 -1,110 円 -1,840 円 -2,330 円 -2,810 円	-62 円 -111 円 -184 円 -233 円 -281 円	-124 円 -222 円 -368 円 -466 円 -562 円	-186 円 -333 円 -552 円 -699 円 -843 円	1日につき
初期加算	30	300 円	30 円	60 円	90 円	1日につき	
生活機能向上連携 加算	(Ⅰ) 100 (Ⅱ) 200	1,000 円 2,000 円	100 円 200 円	200 円 400 円	300 円 600 円	1月につき	
総合マネジメント体制 強化加算	(Ⅰ) 1,200 (Ⅱ) 800	12,000 円 8,000 円	1,200 円 800 円	2,400 円 1,600 円	3,600 円 2,400 円	1月につき	
認知症専門ケア加算	(Ⅰ) 90 (Ⅱ) 120	900 円 1,200 円	90 円 120 円	180 円 240 円	270 円 360 円	1月につき	
口腔連携強化加算	50	500 円	50 円	100 円	150 円	1回につき	
同一敷地内建物等 減算	(Ⅰ) -600	-6,000 円	-600 円	-1,200 円	-1,800 円	1月につき	
高齢者虐待防止措置 未実施減算	所定単位数(※)の1.0%を減算					1月につき	
業務継続計画未実施減算	所定単位数(※)の1.0%を減算					1月につき	
介護職員等 処遇改善加算	(Ⅰ) (Ⅱ) (Ⅲ) (Ⅳ)	所定単位数(※)の24.5%を加算 所定単位数(※)の22.4%を加算 所定単位数(※)の18.2%を加算 所定単位数(※)の14.5%を加算				1月につき	

※ 所定単位数: 基本報酬に各種加算及び減算を加えた総単位数