

訪問型サービス（独自）報酬単価（概要）

令和4年10月施行分

【基本報酬】

サービス区分	利用対象者	単位数 (1単位=10円)	報酬額 (10割)	利用者負担額		
				1割負担	2割負担	3割負担
訪問型サービス（独自） (週1回程度の利用)	事業対象者 要支援1 要支援2	268単位/回 ※月に4回まで	2,680円/回	268円/回	536円/回	804円/回
		1,176単位/月	11,760円/月	1,176円/月	2,352円/月	3,528円/月
訪問型サービス（独自） (週2回程度の利用)	事業対象者 要支援1 要支援2	272単位/回 ※月に5~8回まで	2,720円/回	272円/回	544円/回	816円/回
		2,349単位/月	23,490円/月	2,349円/月	4,698円/月	7,047円/月
訪問型サービス（独自） (週2回を超える利用)	事業対象者 要支援2	287単位/回 ※9~12回まで	2,870円/回	287円/回	574円/回	861円/回
		3,727単位/月	37,270円/月	3,727円/月	7,454円/月	11,181円/月
訪問型サービス（独自） (短時間利用)	事業対象者 要支援1 要支援2	167単位/回 月に22回まで	1,670円/回	167円/回	334円/回	501円/回

【加算・減算（介護職員処遇改善加算を除く）】

加算・減算区分	単位数 (1単位=10円)	報酬額 (10割)	利用者負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
初回加算	200単位/月	2,000円/月	200円/月	400円/月	600円/月
生活機能向上連携加算(I)	100単位/月	1,000円/月	100円/月	200円/月	300円/月
生活機能向上連携加算(II)	200単位/月	2,000円/月	200円/月	400円/月	600円/月
訪問型サービス(独自)上乘せ分 ※令和3年9月30日まで	所定単位数の0.1%加算				
同一建物減算	所定単位数の10%減算				

※同一建物減算は区分支給限度額の算定対象から除かれます。

【介護職員処遇改善加算】

加算区分	単位数 (1単位=10円)	報酬額 (10割)	利用者負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の13.7%加算				
介護職員処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の10.0%加算				
介護職員処遇改善加算Ⅲ	所定単位数の5.5%加算				
介護職員処遇改善加算Ⅳ ※令和4年3月31日まで	介護職員処遇改善加算Ⅲで算定した単位数の90%加算				
介護職員処遇改善加算Ⅴ 令和4年3月31日まで	介護職員処遇改善加算Ⅲで算定した単位数の80%加算				

※介護職員処遇改善加算については、区分支給限度額の算定対象から除かれます。

【介護職員等特定処遇改善加算】

加算区分	単位数 (1単位=10円)	報酬額 (10割)	利用者負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の6.3%加算				
介護職員処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の4.2%加算				

※介護職員等特定処遇改善加算については、区分支給限度額の算定対象から除かれます。

【介護職員等ベースアップ等支援加算】

加算区分	単位数 (1単位=10円)	報酬額 (10割)	利用者負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担

介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の2.4%加算
------------------	--------------

※介護職員等ベースアップ等支援加算については、区分支給限度額の算定対象から除かれます。

通所型サービス（独自）報酬単価（概要）

令和4年10月施行分

【基本報酬】

サービス区分	利用対象者	単位数 (1単位=10円)	報酬額 (10割)	利用者負担額		
				1割負担	2割負担	3割負担
通所型サービス（独自） (週1回程度の利用)	事業対象者 要支援1	384単位/回 ※月に4回まで	3,840円/回	384円/回	768円/回	1,152円/回
		1,672単位/月	16,720円/月	1,672円/月	3,344円/月	5,016円/月
通所型サービス（独自） (週2回程度の利用)	事業対象者 要支援2	395単位/回 ※月に5~8回まで	3,950円/回	395円/回	790円/回	1,185円/回
		3,428単位/月	34,280円/月	3,428円/月	6,856円/月	10,284円/月

【加算・減算（介護職員処遇改善加算を除く）】

加算・減算区分	単位数 (1単位=10円)	報酬額 (10割)	利用者負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
生活機能向上グループ活動加算	100単位/月	1,000円/月	100円/月	200円/月	300円/月
運動器機能向上加算	225単位/月	2,250円/月	225円/月	450円/月	675円/月
若年性認知症利用者受入加算	240単位/月	2,400円/月	240円/月	480円/月	720円/月
栄養アセスメント加算	50単位/月	500円/月	50円/月	100円/月	150円/月
栄養改善加算	200単位/月	2,000円/月	200円/月	400円/月	600円/月
口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位/月	1,500円/月	150円/月	300円/月	450円/月
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位/月	1,600円/月	160円/月	320円/月	480円/月
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	480単位/月	4,800円/月	480円/月	960円/月	1,440円/月
選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	700単位/月	7,000円/月	700円/月	1,400円/月	2,100円/月
事業所評価加算	120単位/月	1,200円/月	120円/月	240円/月	360円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)1	88単位/月	880円/月	88円/月	176円/月	264円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)2	176単位/月	1,760円/月	176円/月	352円/月	528円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)1	72単位/月	720円/月	72円/月	144円/月	216円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)2	144単位/月	1,440円/月	144円/月	288円/月	432円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)1	24単位/月	240円/月	24円/月	48円/月	72円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)2	48単位/月	480円/月	48円/月	96円/月	144円/月
生活機能向上連携加算(Ⅰ) ※運動器機能向上加算の算定なし	100単位/月	1,000円/月	100円/月	200円/月	300円/月
生活機能向上連携加算(Ⅱ) ※運動器機能向上加算の算定なし	200単位/月	2,000円/月	200円/月	400円/月	600円/月
生活機能向上連携加算(Ⅱ) ※運動器機能向上加算の算定あり	100単位/月	1,000円/月	100円/月	200円/月	300円/月
口腔・栄養スクリーニング(Ⅰ)	20単位/月	200円/月	20円/月	40円/月	60円/月
口腔・栄養スクリーニング(Ⅱ)	5単位/月	50円/月	5円/月	10円/月	15円/月
科学的介護推進体制加算	40単位/月	400円/月	40円/月	80円/月	120円/月
通所型サービス(独自)上乗せ分 ※令和3年9月30日まで	所定単位数の0.1%加算				

同一建物減算 1	- 376単位/月
同一建物減算 2	- 752単位/月

※サービス提供体制強化加算及び同一建物減算については、区分支給限度額の算定対象から除かれます。

※定員超過、看護・介護職員の欠員の取り扱いについては、サービスコード表でご確認ください。

【介護職員処遇改善加算】

加算区分	単位数 (1単位 = 10円)	報酬額 (10割)	利用者負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の5.9%加算				
介護職員処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の4.3%加算				
介護職員処遇改善加算Ⅲ	所定単位数の2.3%加算				
介護職員処遇改善加算Ⅳ ※令和4年3月31日まで	介護職員処遇改善加算Ⅲで算定した単位数の90%加算				
介護職員処遇改善加算Ⅴ ※令和4年3月31日まで	介護職員処遇改善加算Ⅲで算定した単位数の80%加算				

※介護職員処遇改善加算については、区分支給限度額の算定対象から除かれます。

【介護職員等特定処遇改善加算】

加算区分	単位数 (1単位 = 10円)	報酬額 (10割)	利用者負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の1.2%加算				
介護職員処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の1%加算				

※介護職員等特定処遇改善加算については、区分支給限度額の算定対象から除かれます。

【介護職員等ベースアップ等支援加算】

加算区分	単位数 (1単位 = 10円)	報酬額 (10割)	利用者負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の1.1%加算				

※介護職員等ベースアップ等支援加算については、区分支給限度額の算定対象から除かれます。

通所型サービス（独自・定率）報酬単価（概要）

令和4年度4月施行分

【基本報酬】

サービス区分	利用対象者	単位数 (1単位=10円)	報酬額 (10割)	利用者負担額		
				1割負担	2割負担	3割負担
通所型サービス（独自） (週1回程度の利用)	事業対象者 要支援1	384単位/回 ※月に4回まで	3,840円/回	384円/回	768円/回	1,152円/回
通所型サービス（独自） (週2回程度の利用)	事業対象者 要支援2	395単位/回 ※月に5～8回まで	3,950円/回	395円/回	790円/回	1,185円/回

【加算・減算】

加算・減算区分	単位数 (1単位=10円)	報酬額 (10割)	利用者負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
生活機能向上グループ加算	100単位/月	1,000円/月	100円/月	200円/月	300円/月
運動機能向上加算	225単位/月	2,250円/月	225円/月	450円/月	675円/月
若年性認知症利用者受入加算	240単位/月	2,400円/月	240円/月	480円/月	720円/月
栄養アセスメント加算	50単位/月	500円/月	50円/月	100円/月	150円/月
栄養改善加算	200単位/月	2,000円/月	200円/月	400円/月	600円/月
口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位/月	1,500円/月	150円/月	300円/月	450円/月
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位/月	1,600円/月	160円/月	320円/月	480円/月
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	480単位/月	4,800円/月	480円/月	960円/月	1,440円/月
選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	700単位/月	7,000円/月	700円/月	1,400円/月	2,100円/月
事業所評価加算	120単位/月	1,200円/月	120円/月	240円/月	360円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)1	88単位/月	880円/月	88円/月	176円/月	264円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)2	176単位/月	1,760円/月	176円/月	352円/月	528円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)1	72単位/月	720円/月	72円/月	144円/月	216円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)2	144単位/月	1,440円/月	144円/月	288円/月	432円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)1	24単位/月	240円/月	24円/月	48円/月	72円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)2	48単位/月	480円/月	48円/月	96円/月	144円/月
生活機能向上連携加算(Ⅰ) ※運動機能向上加算の算定なし	100単位/月	1,000円/月	100円/月	200円/月	300円/月
生活機能向上連携加算(Ⅱ) ※運動機能向上加算の算定なし	200単位/月	2,000円/月	200円/月	400円/月	600円/月
生活機能向上連携加算(Ⅱ) ※運動機能向上加算の算定あり	100単位/月	1,000円/月	100円/月	200円/月	300円/月
口腔・栄養スクリーニング(Ⅰ)	20単位/月	200円/月	20円/月	40円/月	60円/月
口腔・栄養スクリーニング(Ⅱ)	5単位/月	50円/月	5円/月	10円/月	15円/月
科学的介護推進体制加算	40単位/月	400円/月	40円/月	80円/月	120円/月
通所型サービス(独自)上乘せ分 ※令和3年9月30日まで	所定単位数の0.1%加算				
同一建物減算	-94単位/回				

※サービス提供体制強化加算及び同一建物減算については、区分支給限度額の算定対象から除かれます。

※定員超過、看護・介護職員の欠員の取り扱いについては、サービスコード表でご確認ください。