

総合事業料金表

2024.6月より適応

算定項目		算定単位	合成単位	1割負担	2割負担	3割負担	
事業対象者 (週1回未満)	入浴なし A61111	1カ月につき		1352	¥1,413	¥2,826	¥4,239
	入浴あり A61211			1438	¥1,503	¥3,005	¥4,508
要支援1 (週1回程度)	入浴なし A61311	1カ月につき		1690	¥1,766	¥3,532	¥5,298
	入浴あり A61411			1798	¥1,879	¥3,758	¥5,637
要支援2 (週1回程度)	入浴なし A61121	1カ月につき		2043	¥2,135	¥4,270	¥6,405
	入浴あり A61221			2173	¥2,271	¥4,542	¥6,812
要支援2 (週2回程度)	入浴なし A61321	1カ月につき		3404	¥3,557	¥7,114	¥10,672
	入浴あり A61421			3428	¥3,582	¥7,165	¥10,747
サービス提供体制強化加算 I	1カ月につき	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回未満)	88	¥92	¥184	¥276	
【介護福祉士を70%以上配置】		要支援2(週2回程度)	176	¥184	¥368	¥552	
口腔・栄養スクリーニング加算 I	6カ月につき	口腔の健康、栄養状態の観察・報告	20	¥21	¥42	¥63	
口腔・栄養スクリーニング加算 II		口腔もしくは栄養状態の観察・報告	5	¥5	¥10	¥16	
生活機能向上連携加算 I	1ヶ月につき		200	¥209	¥418	¥627	
生活機能向上連携加算 II			100	¥105	¥209	¥314	
科学的介護推進体制加算		介護の質向上のためのデータ提出	40	¥42	¥84	¥125	
口腔機能向上加算		口腔機能の見守りが必要な方	150	¥157	¥314	¥470	
送迎減算	1回につき	片道につき	-47	¥-49	¥-98	¥-147	
介護職員等処遇改善加算(I)	1ヶ月の総単位数に9.2%を乗じた単位数						