

令和6年度利用料表一覧(入浴有り) (例)1割負担

	3～4時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	387	442	501	557	615
入浴加算	42	42	42	42	42
サービス提供加算Ⅲ	7	7	7	7	7
中重度加算	47	47	47	47	47
処遇改善加算Ⅱ	43	48	54	59	64
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	1286	1346	1411	1472	1535

	4～5時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	406	464	525	586	645
入浴加算	42	42	42	42	42
サービス提供加算Ⅲ	7	7	7	7	7
中重度加算	47	47	47	47	47
処遇改善加算Ⅱ	45	50	56	61	67
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	1307	1370	1437	1503	1568

	5～6時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	596	704	812	920	1029
入浴加算	42	42	42	42	42
サービス提供加算Ⅲ	7	7	7	7	7
中重度加算	47	47	47	47	47
処遇改善加算Ⅱ	62	72	82	91	101
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	1514	1632	1750	1867	1986

	6～7時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	611	720	832	942	1054
入浴加算	42	42	42	42	42
サービス提供加算Ⅲ	7	7	7	7	7
中重度加算	47	47	47	47	47
処遇改善加算Ⅱ	64	73	84	93	104
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	1531	1649	1772	1891	2014

	7～8時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	688	812	941	1069	1200
入浴加算	42	42	42	42	42
サービス提供加算Ⅲ	7	7	7	7	7
中重度加算	47	47	47	47	47
処遇改善加算Ⅱ	71	82	93	105	117
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	1615	1750	1890	2030	2173

※別途「科学的介護推進加算」42円(ひと月で)が加算されます。

※時間別、介護度別での一日あたりのご利用料金です。

令和6年度利用料表一覧(入浴有り) 2割負担

	3～4時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	774	884	1002	1114	1230
入浴加算	84	84	84	84	84
サービス提供加算Ⅲ	13	13	13	13	13
中重度加算	94	94	94	94	94
処遇改善加算Ⅱ	87	97	107	117	128
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	1812	1932	2060	2182	2309

	4～5時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	812	928	1050	1172	1290
入浴加算	84	84	84	84	84
サービス提供加算Ⅲ	13	13	13	13	13
中重度加算	94	94	94	94	94
処遇改善加算Ⅱ	90	101	112	123	133
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	1853	1980	2113	2246	2374

	5～6時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	1192	1408	1624	1840	2058
入浴加算	84	84	84	84	84
サービス提供加算Ⅲ	13	13	13	13	13
中重度加算	94	94	94	94	94
処遇改善加算Ⅱ	124	144	163	183	202
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	2267	2503	2738	2974	3211

	6～7時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	1222	1440	1664	1884	2108
入浴加算	84	84	84	84	84
サービス提供加算Ⅲ	13	13	13	13	13
中重度加算	94	94	94	94	94
処遇改善加算Ⅱ	127	147	167	187	207
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	2300	2538	2782	3022	3266

	7～8時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	1376	1624	1882	2138	2400
入浴加算	84	84	84	84	84
サービス提供加算Ⅲ	13	13	13	13	13
中重度加算	94	94	94	94	94
処遇改善加算Ⅱ	141	163	187	210	233
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	2468	2738	3020	3299	3584

※別途「科学的介護推進加算」84円(ひと月で)が加算されます。

※時間別、介護度別での一日あたりのご利用料金です。

利用料表一覧(入浴有り) (例)3割負担 R6.4月～

	3～4時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	1161	1326	1503	1671	1845
入浴加算	126	126	126	126	126
サービス提供加算Ⅲ	19	19	19	19	19
中重度加算	141	141	141	141	141
処遇改善加算Ⅱ	130	145	161	176	192
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	2337	2517	2710	2893	3083

	4～5時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	1218	1392	1575	1758	1935
入浴加算	126	126	126	126	126
サービス提供加算Ⅲ	19	19	19	19	19
中重度加算	141	141	141	141	141
処遇改善加算Ⅱ	135	151	167	184	200
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	2399	2589	2788	2988	3181

	5～6時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	1788	2112	2436	2760	3087
入浴加算	126	126	126	126	126
サービス提供加算Ⅲ	19	19	19	19	19
中重度加算	141	141	141	141	141
処遇改善加算Ⅱ	187	216	245	274	304
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	3021	3374	3727	4080	4437

利用料表一覧(入浴有り) (例)3割負担 R6.4月～

	6～7時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	1833	2160	2496	2826	3162
入浴加算	126	126	126	126	126
サービス提供加算Ⅲ	19	19	19	19	19
中重度加算	141	141	141	141	141
処遇改善加算Ⅱ	191	220	250	280	310
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	3070	3426	3792	4152	4518

	7～8時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	2064	2436	2823	3207	3600
入浴加算	126	126	126	126	126
サービス提供加算Ⅲ	19	19	19	19	19
中重度加算	141	141	141	141	141
処遇改善加算Ⅱ	212	245	280	314	350
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	3322	3727	4149	4567	4996

※別途「科学的介護推進加算」126円(ひと月で)が加算されます。

※時間別、介護度別での一日あたりのご利用料金です。

利用料表一覧(入浴なし) 1割負担 R6.6月～

	3～4時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	387	442	501	557	615
サービス提供加算Ⅲ	7	7	7	7	7
中重度加算	47	47	47	47	47
処遇改善加算Ⅱ	40	45	50	55	60
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	1241	1301	1365	1426	1489

	4～5時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	406	464	525	586	645
サービス提供加算Ⅲ	7	7	7	7	7
中重度加算	47	47	47	47	47
処遇改善加算Ⅱ	41	47	52	58	63
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	1261	1325	1391	1458	1522

	5～6時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	596	704	812	920	1029
サービス提供加算Ⅲ	7	7	7	7	7
中重度加算	47	47	47	47	47
処遇改善加算Ⅱ	59	68	78	88	97
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	1469	1586	1704	1822	1940

利用料表一覧(入浴なし) 1割負担 R6.6月～

	6～7時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	611	720	832	942	1054
サービス提供加算Ⅲ	7	7	7	7	7
中重度加算	47	47	47	47	47
処遇改善加算Ⅱ	60	70	80	90	100
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	1485	1604	1726	1846	1968

	7～8時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	688	812	941	1069	1200
サービス提供加算Ⅲ	7	7	7	7	7
中重度加算	47	47	47	47	47
処遇改善加算Ⅱ	67	78	90	101	113
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	1569	1704	1845	1984	2127

※別途「科学的介護推進加算」42円(ひと月で)が加算されます。

※時間別、介護度別での一日あたりのご利用料金です。

利用料表一覧(入浴なし) (例)2割負担 R6.6月～

	3～4時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	774	884	1002	1114	1230
サービス提供加算Ⅲ	13	13	13	13	13
中重度加算	94	94	94	94	94
処遇改善加算Ⅱ	79	89	100	110	120
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	1720	1840	1969	2091	2217

	4～5時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	812	928	1050	1172	1290
サービス提供加算Ⅲ	13	13	13	13	13
中重度加算	94	94	94	94	94
処遇改善加算Ⅱ	83	93	104	115	126
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	1762	1888	2021	2154	2283

	5～6時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	1192	1408	1624	1840	2058
サービス提供加算Ⅲ	13	13	13	13	13
中重度加算	94	94	94	94	94
処遇改善加算Ⅱ	117	136	156	175	195
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	2176	2411	2647	2882	3120

利用料表一覧(入浴なし) (例)2割負担 R6.6月～

	6～7時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	1222	1440	1664	1884	2108
サービス提供加算Ⅲ	13	13	13	13	13
中重度加算	94	94	94	94	94
処遇改善加算Ⅱ	120	139	159	179	199
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	2209	2446	2690	2930	3174

	7～8時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	1376	1624	1882	2138	2400
サービス提供加算Ⅲ	13	13	13	13	13
中重度加算	94	94	94	94	94
処遇改善加算Ⅱ	133	156	179	202	226
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	2376	2647	2928	3207	3493

※別途「科学的介護推進加算」84円(ひと月で)が加算されます。

※時間別、介護度別での一日あたりのご利用料金です。

利用料表一覧(入浴なし) (例)3割負担 R6.6月～

	3～4時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	1161	1326	1503	1671	1845
サービス提供加算Ⅲ	19	19	19	19	19
中重度加算	141	141	141	141	141
処遇改善加算Ⅱ	119	134	150	165	180
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	2200	2380	2573	2756	2945

	4～5時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	1218	1392	1575	1758	1935
サービス提供加算Ⅲ	19	19	19	19	19
中重度加算	141	141	141	141	141
処遇改善加算Ⅱ	124	140	156	173	189
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	2262	2452	2651	2851	3044

	5～6時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	1788	2112	2436	2760	3087
サービス提供加算Ⅲ	19	19	19	19	19
中重度加算	141	141	141	141	141
処遇改善加算Ⅱ	175	204	234	263	292
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	2883	3236	3590	3943	4299

利用料表一覧(入浴なし) (例)3割負担 R6.6月～

	6～7時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	1833	2160	2496	2826	3162
サービス提供加算Ⅲ	19	19	19	19	19
中重度加算	141	141	141	141	141
処遇改善加算Ⅱ	179	209	239	269	299
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	2932	3289	3655	4015	4381

	7～8時間未満				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	2064	2436	2823	3207	3600
サービス提供加算Ⅲ	19	19	19	19	19
中重度加算	141	141	141	141	141
処遇改善加算Ⅱ	200	234	268	303	338
食事代	650	650	650	650	650
レク材料費等	110	110	110	110	110
合計金額(円)	3184	3590	4011	4430	4858

※別途「科学的介護推進加算」84円(ひと月で)が加算されます。

※時間別、介護度別での一日あたりのご利用料金です。

利用料表一覧(通所型介護予防)R6.6～

	1割負担の場合		
	要支援1	要支援2(週二回)	要支援2(週一回)
基本料金	1879	3784	1879
サービス提供加算Ⅱ	25	51	25
科学的介護推進加算(ひと月)	42	42	42
処遇改善加算Ⅱ	175	349	175
食事代(650円×回数)	3250	5850	3250
レク材料費等(110×回数)	550	990	550
合計金額(円)	5921	11066	5921

※食事代、レク費は週1回のご利用で月5回の場合、週二回のご利用で月9回の場合の例です

	2割負担の場合		
	要支援1	要支援2(週二回)	要支援2(週一回)
基本料金	3758	7568	3758
サービス提供加算Ⅱ	50	102	50
処遇改善加算Ⅱ	343	690	343
科学的介護推進加算(ひと月)	84	84	84
食事代(650円×回数)	3250	5850	3250
レク材料費等(110×回数)	550	990	550
合計金額(円)	8035	15284	8035

※食事代、レク費は週1回のご利用で月5回の場合、週二回のご利用で月9回の場合の例です

	3割負担 食事有りの場合		
	要支援1	要支援2(週二回)	要支援2(週一回)
基本料金	5637	11352	5637
サービス提供加算Ⅱ	75	153	75
科学的介護推進加算(ひと月)	126	126	126
処遇改善加算Ⅱ	525	1047	525
食事代(650円×回数)	3250	5850	3250
レク材料費等(110×回数)	550	990	550
合計金額(円)	10163	19518	10163

※食事代、レク費は週1回のご利用で月5回の場合、週二回のご利用で月9回の場合の例です