

地域密着型通所介護（3時間以上4時間未満）

2026年 6月1日 改定

*1日あたり

要介護度	単位	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	416単位	446円	892円	1,338円
要介護2	478単位	512円	1,025円	1,537円
要介護3	540単位	579円	1,158円	1,737円
要介護4	600単位	643円	1,286円	1,930円
要介護5	663単位	711円	1,421円	2,132円

加算料金

利用料に係る介護保険給付加算	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	加算の要件
個別機能訓練加算Ⅰ	56単位/日	60円	120円	180円	当該加算の体制・人材要件を満たし利用者への機能訓練を行った場合
個別機能訓練加算Ⅱ	20単位/月	22円	43円	65円	個別機能訓練などの内容をデータ提出しフィードバックを受けている
科学的介護推進体制加算	40単位/月	43円	86円	129円	利用者ごとのADL値・認知症の状況、その他心身の状況などに係る情報データ提出とフィードバック情報を活用する
生活機能向上連携加算Ⅱ	100単位/月	108円	215円	322円	リハビリテーション専門職と連携して、個別機能訓練計画の進捗状況を3月ごとに1回以上評価し、必要に応じて計画・訓練ないようの見直しを行う

サービス提供体制強化加算Ⅱ	18単位/回	20円	39円	58円	介護職員の総数のうち介護福祉士を50%以上配置している場合
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)ロ	算定単位数の12.7%	負担割合額に応じる			別紙 2026年度改定後介護職員等処遇改善加算の算定要件 参照

減算の種類	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	加算の要件
送迎を行わない場合	47単位/片道	51円	101円	151円	利用者が自ら通う場合や家族が送迎を行い、事業所が送迎を実施していない場合（当日の自己都合や、計画にのっていない場合は除く）

介護保険対象外	その他	実費	おむつ代1枚110円 パット代1枚50円			
			連絡帳ケースや連絡帳を再度希望される場合は実費徴収とさせていただきます。（初回は除く）			
			連絡帳ケース	148円	連絡帳	132円

利用者負担算出方法	地域単価・10.72×単位数＝〇〇円（1円未満切り捨て）				
	1割負担	〇〇円－（〇〇円×0.9（1円未満切り捨て））＝△△円（利用者負担額）			
	2割負担	〇〇円－（〇〇円×0.8（1円未満切り捨て））＝△△円（利用者負担額）			
	3割負担	〇〇円－（〇〇円×0.7（1円未満切り捨て））＝△△円（利用者負担額）			