

総合事業単価表 令和6年4月

| | 対象者 | サービスの種類 | | 金額 (1回につき) | 月上限額 | 備考 | | | |
|----------------------------|----------------------------|------------|--------------|-------------------------------|-------------------------------|---------|--------------|--------------|--------------|
| 第1号訪問事業 | 事業対象者 要支援1・2 (週1回利用) | 訪問介護相当サービス | 身体が中心である場合 | 標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合 60分未満 | 2,870円 | 11,760円 | 加算は国が示す基準と同様 | | |
| | | | | 短時間の身体介護が中心である場合 20分未満 | 1,630円 | | | | |
| | | | 生活援助が中心である場合 | 45分以上 | 2,200円 | | | | |
| | | | | 20分以上45分未満 | 1,790円 | | | | |
| | 事業対象者 要支援1・2 (週2回利用) | | 訪問介護相当サービス | 身体が中心である場合 | 標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合 60分未満 | 2,870円 | | 23,490円 | 加算は国が示す基準と同様 |
| | | | | | 短時間の身体介護が中心である場合 20分未満 | 1,630円 | | | |
| | | | | 生活援助が中心である場合 | 45分以上 | 2,200円 | | | |
| | | | | | 20分以上45分未満 | 1,790円 | | | |
| | 事業対象者 要支援2 (週2回超利用) | 訪問介護相当サービス | | 身体が中心である場合 | 標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合 60分未満 | 2,870円 | 37,270円 | 加算は国が示す基準と同様 | |
| | | | | | 短時間の身体介護が中心である場合 20分未満 | 1,630円 | | | |
| | | | | 生活援助が中心である場合 | 45分以上 | 2,200円 | | | |
| | | | | | 20分以上45分未満 | 1,790円 | | | |
| 事業対象者 要支援1・2 (週1回利用) | 訪問型サービスA | | 身体が中心である場合 | 標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合 60分未満 | 2,440円 | 11,760円 | 加算なし | | |
| | | | | 短時間の身体介護が中心である場合 20分未満 | 1,390円 | | | | |

| | | | | | | | | |
|----------------------------|--------------------------|--------------|-------------------------------|--------|---------|--------------------------|--------------|--------------------------|
| | | 生活援助が中心である場合 | 45分以上 | 1,870円 | | | | |
| | | | 20分以上45分未満 | 1,520円 | | | | |
| 事業対象者 要支援1・2 (週2回利用) | | 身体が中心である場合 | 標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合 60分未満 | 2,440円 | 23,490円 | 加算なし | | |
| | | | 短時間の身体介護が中心である場合 20分未満 | 1,390円 | | | | |
| | | 生活援助が中心である場合 | 45分以上 | 1,870円 | | | | |
| | | | 20分以上45分未満 | 1,520円 | | | | |
| 事業対象者 要支援2 (週2回超利用) | | 身体が中心である場合 | 標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合 60分未満 | 2,440円 | 37,270円 | 加算なし | | |
| | | | 短時間の身体介護が中心である場合 20分未満 | 1,390円 | | | | |
| | | 生活援助が中心である場合 | 45分以上 | 1,870円 | | | | |
| | | | 20分以上45分未満 | 1,520円 | | | | |
| 第1号通所事業 | 事業対象者 要支援1 (週1回利用) | 通所介護相当サービス | 5時間以上 | | 4,360円 | 17,980円 | 加算は国が示す基準と同様 | |
| | | | 5時間未満 | | 2,910円 | 11,990円 | | |
| | 事業対象者 要支援2 (週2回利用) | | 5時間以上 | | 4,470円 | 36,210円 | 加算は国が示す基準と同様 | |
| | | | 5時間未満 | | 2,980円 | 24,140円 | | |
| | 事業対象者 要支援1 (週1回利用) | | 通所型サービスA | 5時間以上 | | 3,710円 | 17,980円 | 送迎加算 200円/回 ※月上限額内で加算 |
| | | | | 5時間未満 | | 2,470円 | 11,990円 | |
| 事業対象者 要支援2 (週2回利用) | 5時間以上 | | | 3,800円 | 36,210円 | 送迎加算 200円/回 ※月上限額内で加算 | | |
| | 5時間未満 | | | 2,530円 | 24,140円 | | | |
| 第1号介護予防支援事業 | | | | 1月につき | 4,420円 | | 加算は国が示す基準と同様 | |