

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
サービス費	基本料金	1時間以上～2時間未満	366円/日	395円/日	426円/日	455円/日	487円/日
		2時間以上～3時間未満	380円/日	436円/日	494円/日	551円/日	608円/日
		3時間以上～4時間未満	483円/日	561円/日	638円/日	738円/日	836円/日
		4時間以上～5時間未満	549円/日	637円/日	725円/日	838円/日	950円/日
		5時間以上～6時間未満	618円/日	733円/日	846円/日	980円/日	1112円/日
		6時間以上～7時間未満	710円/日	844円/日	974円/日	1129円/日	1281円/日
		7時間以上～8時間未満	757円/日	897円/日	1039円/日	1206円/日	1369円/日
	リハビリテーション提供体制加算	3時間以上～4時間未満	12円/日				
		4時間以上～5時間未満	16円/日				
		5時間以上～6時間未満	20円/日				
6時間以上～7時間未満		24円/日					
7時間以上～		28円/日					
科学的介護推進体制加算		40円/月					
サービス提供体制強化加算Ⅰ		22円/日					
介護職員処遇改善加算Ⅰ		サービス費合計の4.7%					
介護職員特定処遇改善加算Ⅰ		サービス費合計の2.0%					
食事代		545円/日					

※ 追加サービス費

入浴介助加算		入浴をされた場合 40円/日	
リハビリテーションマネジメント加算	加算Aイ	560円/月 (同意を得た日の属する月から6月以内)	240円/月 (同意を得た日の属する月から6月超)
	加算Aロ	593円/月 (同意を得た日の属する月から6月以内)	273円/月 (同意を得た日の属する月から6月超)
	加算Bイ	830円/月 (同意を得た日の属する月から6月以内)	510円/月 (同意を得た日の属する月から6月超)
	加算Bロ	863円/月 (同意を得た日の属する月から6月以内)	543円/月 (同意を得た日の属する月から6月超)
短期集中リハビリテーション実施加算		110円/日 (退院〔所〕日又は認定日から1月超～3月以内)	
若年性認知症利用者受入加算		60円/日	
重度療養管理加算		100円/日	
栄養アセスメント加算		50円/月	
栄養改善加算		200円/回	
口腔・栄養スクリーニング加算		Ⅰ…20円/月 Ⅱ…5円/月	
口腔機能向上加算		Ⅰ…150円/月 Ⅱ…160円/月	
送迎減算		事業所が送迎を行わない場合、片道につき47円減額	