ほっとなとり なちゅる　通所介護料金表

【サービスの利用料金（介護保険を適用する場合）について】

令和７年４月改定

（１）地域密着型通所介護

〈３時間以上４時間未満〉

介護度	１日あたりの利用料金	介護保険適応時の自己負担額		
		１割負担	２割負担	３割負担
要介護１	４,１６０円	４１６円	８３２円	１,２４８円
要介護２	４,７８０円	４７８円	９５６円	１,４３４円
要介護３	５,４００円	５４０円	１,０８０円	１,６２０円
要介護４	６,０００円	６００円	１,２００円	１,８００円
要介護５	６,６３０円	６６３円	１,３２６円	１,９８９円

〈４時間以上５時間未満〉

介護度	１日あたりの利用料金	介護保険適応時の自己負担額		
		１割負担	２割負担	３割負担
要介護１	４,３６０円	４３６円	８７２円	１,３０８円
要介護２	５,０１０円	５０１円	１,００２円	１,５０３円
要介護３	５,６６０円	５６６円	１,１３２円	１,６９８円
要介護４	６,２９０円	６２９円	１,２５８円	１,８８７円
要介護５	６,９５０円	６９５円	１,３９０円	２,０８５円

〈５時間以上６時間未満〉

介護度	１日あたりの利用料金	介護保険適応時の自己負担額		
		１割負担	２割負担	３割負担
要介護１	６,５７０円	６５７円	１,３１４円	１,９７１円
要介護２	７,７６０円	７７６円	１,５５２円	２,３２８円
要介護３	８,９６０円	８９６円	１,７９２円	２,６８８円
要介護４	１０,１３０円	１,０１３円	２,０２６円	３,０３９円
要介護５	１１,３４０円	１,１３４円	２,２６８円	３,４０２円

〈６時間以上７時間未満〉

介護度	１日あたりの利用料金	介護保険適応時の自己負担額		
		１割負担	２割負担	３割負担
要介護１	６,７８０円	６７８円	１,３５６円	２,０３４円
要介護２	８,０１０円	８０１円	１,６０２円	２,４０３円
要介護３	９,２５０円	９２５円	１,８５０円	２,７７５円
要介護４	１０,４９０円	１,０４９円	２,０９８円	３,１４７円
要介護５	１１,７２０円	１,１７２円	２,３４４円	３,５１６円

〈７時間以上８時間未満〉

介護度	１日あたりの利用料金	介護保険適応時の自己負担額		
		１割負担	２割負担	３割負担
要介護１	７,５３０ 円	７５３円	１,５０６円	２,２５９円
要介護２	８,９００ 円	８９０円	１,７８０円	２,６７０円
要介護３	１０,３２０ 円	１,０３２円	２,０６４円	３,０９６円
要介護４	１１,７２０ 円	１,１７２円	２,３４４円	３,５１６円
要介護５	１３,１２０ 円	１,３１２円	２,６２４円	３,９３６円

〈８時間以上９時間未満〉

介護度	１日あたりの利用料金	介護保険適応時の自己負担額		
		１割負担	２割負担	３割負担
要介護１	７,８３０ 円	７８３円	１,５６６円	２,３４９円
要介護２	９,２５０ 円	９２５円	１,８５０円	２,７７５円
要介護３	１０,７２０ 円	１,０７２円	２,１４４円	３,２１６円
要介護４	１２,２００ 円	１,２２０円	２,４４０円	３,６６０円
要介護５	１３,６５０ 円	１,３６５円	２,７３０円	４,０９５円

加算種別	１日あたりの利用料金	介護保険適応時の自己負担額		
		１割負担	２割負担	３割負担
入浴介助加算Ⅰ	４００円	４０円	８０円	１２０円
入浴介助加算Ⅱ	５５０円	５５円	１１０円	１６５円
サービス提供体制強化加算Ⅰ	２２０円	２２円	４４円	６６円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	１８０円	１８円	３６円	５４円
サービス提供体制強化加算Ⅲ	６０円	６円	１２円	１８円
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	１０００分の９２			
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	１０００分の９０			
介護職員等処遇改善加算Ⅲ	１０００分の８０			

※利用者に対し、その居宅と当事業所との間の送迎を行わない場合（ご家族が送迎される場合等）は、

片道につき 470 円（1 割負担…利用者負担 47 円、2 割負担…94 円、3 割負担…141 円）減額されます。

（２）通所型サービス

介護度	１回あたりの　利用料金	介護保険適応時の自己負担額		
		１割負担	２割負担	３割負担
事業対象者 要支援 1	１回につき４，３６０円 （週１回程度） （ただし、1 月で 5 回以上の場合は、１７，９８０円）	１回　436 円	１回　872 円	１回　1,308 円
		5 回以上 1，798 円	5 回以上 3，596 円	5 回以上 5,394 円
要支援 2	１回につき４，４７０円 （週 2 回程度） （ただし、1 月で 9 回以上の場合は、３６，２１０円）	１回　447 円	１回　894 円	１回　1,341 円
		９回以上 3，621 円	９回以上 7，242 円	９回以上 10,863 円

加算種別	１月あたりの利用料金	介護保険適応時の自己負担額		
		１割負担	２割負担	３割負担
サービス提供体制強化加算Ⅰ	要支援１/事業対象者 ８８０円	８８円	１７６円	２６４円
	要支援２/事業対象者 1,７６０円	１７６円	３５２円	５２８円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	要支援１/事業対象者 ７２０円	７２円	１４４円	２１６円
	要支援２/事業対象者 1,４４０円	１４４円	２８８円	４３２円
サービス提供体制強化加算Ⅲ	要支援１/事業対象者 ２４０円	２４円	４８円	７２円
	要支援２/事業対象者 ４８０円	４８円	９６円	１４４円
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	１０００分の９２			
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	１０００分の９０			
介護職員等処遇改善加算Ⅲ	１０００分の８０			

※上記料金（地域密着型通所介護、通所型サービス）は、厚生労働省の基準省令に基づき定められた料金です。基準省令が改正になった場合には基準省令に従い変更させていただきます。

※処遇改善加算は基本料金の単位数と各種加算料金の単位数の合計に上記パーセンテージを乗じて計算されます。

【介護保険対象外のサービス料金】

下記料金においては、全額がご利用者の自己負担となります。

食費（おやつ代含む）	７５０円
おむつ代等	おむつ　１４０円
	パンツ　１７０円
	パット　　４０円
日常生活費品費	１６０円
施設内及び施設外特別行事	実費
実施地域外への送迎	３７円 ／ km
延長利用	１時間未満　1,９７０円
	２時間未満　3,４６０円