



介護予防・日常生活支援総合事業の
訪問介護相当サービス及び通所介護相当サービス
を利用されている方

要支援者等の介護サービスの請求単位が変わります！（令和3年4月1日から）

訪問介護相当サービス（地域単価 10.84）

対象者		改正前の単価（令和3年3月31日まで）	改正後の単価（令和3年4月1日～令和3年9月30日まで） 経過措置期間	改正後の単価（令和3年10月1日以降）
事業対象者 要支援1 要支援2	週1回程度 （包括報酬）	1,172 単位	1,177 単位（1,176 単位 × 千分の千一）	1,176 単位
事業対象者 （要支援2相当） 要支援2	週2回程度 （包括報酬）	2,342 単位	2,351 単位（2,349 単位 × 千分の千一）	2,349 単位
事業対象者 （要支援2相当） 要支援2	週2回を超える程度 （包括報酬）	3,715 単位	3,731 単位（3,727 単位 × 千分の千一）	3,727 単位
事業対象者 要支援1 要支援2	週1回程度 （月3回までの利用）	267 単位	268 単位（268 単位 × 千分の千一）	268 単位
事業対象者 （要支援2相当） 要支援2	週2回程度 （月7回までの利用）	271 単位	272 単位（272 単位 × 千分の千一）	272 単位
事業対象者 （要支援2相当） 要支援2	週2回を超える程度 （月11回までの利用）	286 単位	287 単位（287 単位 × 千分の千一）	287 単位
事業対象者 （要支援2相当） 要支援2	月22回までの利用	新設	167 単位（167 単位 × 千分の千一）	167 単位

通所介護相当サービス（地域単価 10.54）

対象者		改正前の単価（令和 3 年 3 月 31 日まで）	改正後の単価（令和 3 年 4 月 1 日～令和 3 年 9 月 30 日まで） 経過措置期間	改正後の単価（令和 3 年 10 月 1 日以降）
事業対象者 要支援 1 要支援 2	週 1 回程度 （5 時間以上） 包括報酬	1,655 単位	1,674 単位（1,672 単位 × 千分の千一）	1,672 単位
事業対象者 （要支援 2 相当） 要支援 2	週 2 回程度 （5 時間以上） 包括報酬	3,393 単位	3,431 単位（3,428 単位 × 千分の千一）	3,428 単位
事業対象者 要支援 1 要支援 2	週 1 回程度 （5 時間以上） 月 3 回までの利用	380 単位	384 単位（380 単位 × 千分の千一）	384 単位
事業対象者 （要支援 2 相当） 要支援 2	週 2 回程度 （5 時間以上） 月 7 回までの利用	391 単位	395 単位（395 単位 × 千分の千一）	395 単位
事業対象者 要支援 1 要支援 2	週 1 回程度 （5 時間未満） 包括報酬	1,624 単位	1,627 単位（1,625 単位 × 千分の千一）	1,625 単位
事業対象者 （要支援 2 相当） 要支援 2	週 2 回程度 （5 時間未満） 包括報酬	3,329 単位	3,335 単位（3,332 単位 × 千分の千一）	3,332 単位
事業対象者 要支援 1 要支援 2	週 1 回程度 （5 時間未満） 月 3 回までの利用	364 単位	364 単位（364 単位 × 千分の千一）	364 単位
事業対象者 （要支援 2 相当） 要支援 2	週 2 回程度 （5 時間未満） 月 7 回までの利用	375 単位	375 単位（375 単位 × 千分の千一）	375 単位

いつまでも住みなれた地域で自分らしい生活が続けられる
よう、上手にサービスを利用しましょう。

支払い方法に関する問い合わせ先

福祉基盤課指定・指導班 電話 042-769-9226

利用者負担のめやす（令和3年4月1日以降）



< 訪問介護相当サービス >

対象者	区分	利用回数	料金（利用者負担）		
			1割	2割	3割
事業対象者・ 要支援1・2	週に1回程度	月の利用が 3回まで	291円/回	581円/回	872円/回
		月の利用が 4回以上	1,276円/月	2,552円/月	3,828円/月
事業対象者 （要支援2相当） ・要支援2	週に2回程度	月の利用が 7回まで	295円/回	590円/回	885円/回
		月の利用が 8回以上	2,549円/月	5,097円/月	7,646円/月
事業対象者 （要支援2相当） ・要支援2	週に2回を超え程度	月の利用が 11回まで	312円/回	623円/回	934円/回
		月の利用が 12回以上	4,045円/月	8,089円/月	12,134円/月
事業対象者 （要支援2相当） ・要支援2	月22回まで	月の利用が 22回まで	181円/回	362円/回	543円/回

< 通所介護相当サービス >

対象者	区分	利用回数	サービス 利用時間	料金（利用者負担）		
				1割	2割	3割
事業対象者・ 要支援1・2	週に1回程度	月の利用が 3回まで	5時間以上	405円/回	810円/回	1,215円/回
			5時間未満	384円/回	768円/回	1,151円/回
		月の利用が 4回以上	5時間以上	1,765円/月	3,529円/月	5,293円/月
			5時間未満	1,715円/月	3,430円/月	5,145円/月
事業対象者 (要支援2相当) ・要支援2	週に2回程度	月の利用が 7回まで	5時間以上	417円/回	833円/回	1,249円/回
			5時間未満	396円/回	791円/回	1,186円/回
		月の利用が 8回以上	5時間以上	3,617円/月	7,233円/月	10,849円/月
			5時間未満	3,515円/月	7,030円/月	10,545円/月



* サービスの利用内容によって、実際のサービス費用と異なる場合があります。詳細は、各サービス事業者へお問い合わせください。