

介護給付費早見表 令和3年4月改正版(抜粋)

● 区分支給限度基準額(単位)

要介護1	16,765	要支援1	5,032
要介護2	19,705	要支援2	10,531
要介護3	27,048		
要介護4	30,938		
要介護5	36,217		

● 1単位の単価(地域・サービス別)

(単位:円)

人件費割合	1級地	2級地	3級地	4級地	5級地	6級地	7級地	その他
70%	11.40	11.12	11.05	10.84	10.70	10.42	10.21	10
55%	11.10	10.88	10.83	10.66	10.55	10.33	10.17	10
45%	10.90	10.72	10.68	10.54	10.45	10.27	10.14	10

● 訪問介護(単位/回)

身体介護	20分未満	167	生活 援助	20～45分未満	183
	20～30分未満	250		45分以上	225
	30～1時間未満	396		通院乗降介助	99/回
	1時間以上	579		単位に30分ごとに84単位加算	
加算	初回加算			200/月	
	生活機能向上連携加算		(I)100/月 (II)200/月		
	認知症専門ケア加算		(I)3/日 (II)4/日		
	緊急時訪問介護加算		100/回		

介護予防訪問介護(単位/月ごと)

要支援1・2	週1回程度必要	1,176/月
要支援1・2	週2回程度必要	2,349/月
要支援2	週3回以上必要	3,727/月
加算	初回加算	200/月
	生活機能向上連携加算	(I)100/月 (II)200/月

● 訪問入浴介護(単位/回)

訪問入浴介護		予防訪問入浴介護
訪問入浴介護	1,260	852
清拭または部分浴	1,134	766
加算	初回加算	200/月
	認知症専門ケア加算	(I)3/日 (II)4/日

● 訪問リハビリテーション(単位)

訪問リハビリ / 介護予防訪問リハビリ		307/回
加算	移行支援加算	17/日
	リハビリテーション	(A) イ 180/月 □ 213/月
	マネジメント加算	(B) イ 450/月 □ 483/月

● 訪問看護(単位/回)

訪問看護ステーション		病院・診療所
20分未満	313	265
30分未満	470	398
30～1時間未満	821	573
1時間～1.5時間未満	1,125	842
理学療法士・作業療法士・ 言語聴覚士の訪問	293/回	
定期巡回・ 随時対応訪問介護看護と連携	2,954/月	
加算	初回加算	300/月
	退院時共同指導加算	600/回
	看護・介護職員連携強化加算	250/月
	看護体制強化加算	(I)550/月 (II)200/月

● 通所介護(単位)

		3～4時間 未満	4～5時間 未満	5～6時間 未満	6～7時間 未満	7～8時間 未満	8～9時間 未満
通常 規模型	要介護1	368	386	567	581	655	666
	要介護2	421	442	670	686	773	787
	要介護3	477	500	773	792	896	911
	要介護4	530	557	876	897	1,018	1,036
	要介護5	585	614	979	1,003	1,142	1,162
大規模 型(Ⅰ)	要介護1	356	374	541	561	626	644
	要介護2	407	428	640	664	740	761
	要介護3	460	484	739	766	857	881
	要介護4	511	538	836	867	975	1,002
	要介護5	565	594	935	969	1,092	1,122
地域 密着型	要介護1	415	435	655	676	750	780
	要介護2	476	499	773	798	887	922
	要介護3	538	564	893	922	1,028	1,068
	要介護4	598	627	1,010	1,045	1,168	1,216
	要介護5	661	693	1,130	1,168	1,308	1,360

感染症、災害を事由に利用者数が 一定以上減少している場合	3/100(1回当たり) ※最長3カ月
入浴介助加算	(I)40/日 (II)55/日
生活機能向上連携加算	(I)100/月 (II)200/月
個別機能訓練加算	(I)イ56/日 (I)ロ85/日 (II)20/月
ADL維持等加算	(I)30/月 (II)60/月
栄養アセスメント加算	50/月
栄養改善加算	200/回(月2回限度)
口腔・栄養スクリーニング加算	(I)20/回 (II)5/回
口腔機能向上加算	(I)150/回 (II)160/回(月2回限度3カ月まで)
科学的介護推進体制加算	40/月
中重度者ケア体制加算	45/日
認知症加算	60/日
若年認知症受入加算	60/日
生活相談員配置等加算	13/日
療養通所介護	12,691/月

● 介護予防通所介護(単位)

要支援 1	1,672/月	384/回(月4回以下)
要支援 2	3,428/月	395/回(月5～8回以下)
加算	生活機能向上グループ活動加算	100/月
	運動器機能向上加算	225/月
	若年性認知症受入加算	240/月
	栄養アセスメント加算	50/月
	栄養改善加算	200/月
	口腔機能向上加算	(Ⅰ)150/月 (Ⅱ)160/月
	選択的サービス複数実施加算	(Ⅰ)480/月 (Ⅱ)700/月
	事業所評価加算	120/月
	生活機能向上連携加算	(Ⅰ)100/月 (Ⅱ)200/月 ※3ヵ月1回
	口腔・栄養スクリーニング加算	(Ⅰ)20/回 (Ⅱ)5/回
科学的介護推進体制加算	40/月	

● 通所リハビリテーション (老健施設 単位)

		1~2 時間未満	2~3 時間未満	3~4 時間未満	4~5 時間未満	5~6 時間未満	6~7 時間未満	7~8 時間未満
通常規模型	要介護 1	366	380	483	549	618	710	757
	要介護 2	395	436	561	637	733	844	897
	要介護 3	426	494	638	725	846	974	1,039
	要介護 4	455	551	738	838	980	1,129	1,206
	要介護 5	487	608	836	950	1,112	1,281	1,369
大規模型	要介護 1	361	375	477	540	599	694	734
	要介護 2	392	431	554	626	709	824	868
	要介護 3	421	488	630	711	819	953	1,006
	要介護 4	450	544	727	821	950	1,102	1,166
	要介護 5	481	601	824	932	1,077	1,252	1,325

感染症、災害を事由に利用者数が一定以上減少している場合 3/100(1回当たり) ※最長3カ月

入浴介助加算 (I) 40/日 (II) 60/日

リハビリテーション
マネジメント加算 (A) イ 560/月 (6月まで、6月超 240/月)
(A) ロ 593/月 (同、6月超 273/月)
(B) イ 830/月 (同、6月超 510/月)
(B) ロ 863/月 (同、6月超 543/月)

短期集中リハビリテーション加算 110/日

認知症短期集中リハビリテーション実施加算 イ 240/日 (週2日まで) ロ 1920/月

生活行為向上リハビリテーション実施加算 1250/月 (6月まで)

栄養アセスメント加算 50/月

栄養改善加算 200/回 (1月2回まで、3月まで)

口腔・栄養スクリーニング加算 (I) 20/回 (II) 5/回

口腔機能向上加算 (I) 150/回 (II) 160/回 (月2回限度、3月まで)

科学的介護推進体制加算 40/月

移行支援加算 12/日

若年性認知症受入加算 60/日

中重度者ケア加算 20/日

重度療養管理加算 100/日

● 介護予防通所リハビリテーション (単位)

要支援 1	2,053/月	要支援 2	3,999/月
加算	運動器機能向上加算	225/月	
	生活行為向上リハビリテーション実施加算	562/月 (6月限度)	
	栄養アセスメント加算	50/月	
	栄養改善加算	200/月	
	口腔・栄養スクリーニング加算	(I) 20/回 (II) 5/回	
	口腔機能向上加算	(I) 150/月 (II) 160/月	
	選択的サービス複数実施加算	(I) 480/月 (II) 700/月	
	事業所評価加算	120/月	
	科学的介護推進体制加算	40/月	
	若年性認知症受入加算	240/月	

● 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 (単位/月)

	一体型 (I)		連携型 (II)
	訪問看護を行わない場合	訪問看護を行う場合	
要介護	1	5,697	8,312
	2	10,168	12,985
	3	16,883	19,821
	4	21,357	24,434
	5	25,829	29,601
加算	認知症専門ケア加算	(I) 90/月 (II) 120/月	
	初期加算	30/日	
	緊急時訪問看護加算	315/月	
	特別管理加算	(I) 500/月 (II) 250/月	
	ターミナルケア加算	2,000	
	退院時共同指導加算	600/回 (一体型で訪問看護利用者のみ)	
	総合マネジメント体制強化加算	1,000/月	
	生活機能向上連携加算	(I) 100/月 (II) 200/月	

● 夜間対応型訪問介護 (単位)

夜間対応型 (I)	基本夜間対応型訪問介護費	1025/月
	定期巡回サービス費	386/回
	随時訪問サービス費 (I)	588/回
	随時訪問サービス費 (II)	792/回
夜間対応型 (II)		2,800/月
加算	認知症専門ケア加算	(I) の場合 (I) 3/日 (II) 4/日 (II) の場合 (I) 90/日 (II) 120/日

● 認知症対応型通所介護

		3~4 時間未満	4~5 時間未満	5~6 時間未満	6~7 時間未満	7~8 時間未満	8~9 時間未満
単独型 (I) (i)	要支援 1	474	496	740	759	859	886
	要支援 2	525	550	826	849	959	989
	要介護 1	542	568	856	878	992	1,024
	要介護 2	596	625	948	972	1,100	1,135
	要介護 3	652	683	1,038	1,064	1,208	1,246
併設型 (I) (ii)	要支援 1	428	448	666	683	771	796
	要支援 2	475	497	742	761	862	889
	要介護 1	490	514	769	788	892	920
	要介護 2	540	565	852	874	987	1,018
	要介護 3	588	617	934	958	1,084	1,118
加算	要介護 4	638	668	1,014	1,040	1,181	1,219
	要介護 5	687	719	1,097	1,125	1,276	1,318
	感染症、災害を事由に利用者数が一定以上減少している場合	3/100(1回当たり) ※最長3カ月					
	入浴介助加算	(I) 40/日 (II) 55/日					
	生活機能向上連携加算	(I) 100/月 (3月に1回まで) (II) 200/月					
併設型 (I) (ii)	個別機能訓練加算	(I) 27/日 (II) 20/日					
	ADL 維持等加算	(I) 30/月 (II) 60/月					
	栄養アセスメント加算	50/月					
	栄養改善加算	200/回 (月2回、3月まで)					
	口腔・栄養スクリーニング加算	(I) 20/回 (II) 5/回					
	口腔機能向上加算	(I) 150/回 (II) 160/回 (月2回、3月まで)					
	科学的介護推進体制加算	40/月					
	若年性認知症受入加算	60/日					

● 居宅介護支援 (単位/月)

居宅介護支援費 (I)	(I) 40 件未満	要介護 1・2	1,076
		要介護 3・4・5	1,398
	(II) 40 ~ 60 件未満	要介護 1・2	539
		要介護 3・4・5	698
	(III) 60 件以上	要介護 1・2	323
		要介護 3・4・5	418
居宅介護支援費 (II)	(I) 45 件未満	要介護 1・2	1,076
		要介護 3・4・5	1,398
	(II) 45 ~ 60 件未満	要介護 1・2	522
		要介護 3・4・5	677
	(III) 60 件以上	要介護 1・2	313
		要介護 3・4・5	406
加算	特定事業所加算	(I) 505 (II) 407 (III) 309 (A) 100	
	特定事業所医療介護連携加算	125/月	
	入院時情報連携加算	(I) 200 (II) 100	
	退院・退所加算	(I) イ 450 (I) ロ 600 (II) イ 600 (II) ロ 750 (III) 900 ※入院・入所期間中1回	
	通院時情報連携加算	50/月	
	初回加算	300	
	緊急時等居宅カンファレンス加算	200 月 2 回まで	
	ターミナルケアマネジメント加算	400	

● 介護予防支援 (単位/月)

介護予防支援費	438
初回加算	300
委託連携加算	300