

| <b>第1号通所事業 料金表</b> <b>《目安》</b><br><b>【保険者が福岡市のご利用者様】</b><br><b>(令和8年6月1日施行:利用者負担1割)</b> |         |          |           |             |                   |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|-----------|-------------|-------------------|------------|
| 介護区分                                                                                    | 負担金額内訳  |          |           |             |                   | 1月合計金額《目安》 |
|                                                                                         | 基本サービス費 | サービス提供体制 | 科学的介護推進体制 | 処遇改善        | 地域区分(5級地)         |            |
| ・要支援1<br>・事業対象者<br>・週1回                                                                 |         |          |           | 所定単位数の12%加算 | 単位数<br>×<br>10.45 |            |
|                                                                                         | 1798    | 72       | 40        | 229         |                   | 2235       |
| ・要支援2<br>・事業対象者<br>・週2回                                                                 |         |          |           |             |                   |            |
|                                                                                         | 3621    | 144      | 40        | 457         |                   | 4453       |

| <b>第1号通所事業 料金表</b> <b>《目安》</b><br><b>【保険者が福岡市のご利用者様】</b><br><b>(令和8年6月1日施行:利用者負担2割)</b> |         |          |           |             |                   |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|-----------|-------------|-------------------|------------|
| 介護区分                                                                                    | 負担金額内訳  |          |           |             |                   | 1月合計金額《目安》 |
|                                                                                         | 基本サービス費 | サービス提供体制 | 科学的介護推進体制 | 処遇改善        | 地域区分(5級地)         |            |
| ・要支援1<br>・事業対象者<br>・週1回                                                                 |         |          |           | 所定単位数の12%加算 | 単位数<br>×<br>10.45 |            |
|                                                                                         | 1798    | 72       | 40        | 229         |                   | 4471       |
| ・要支援2<br>・事業対象者<br>・週2回                                                                 |         |          |           |             |                   |            |
|                                                                                         | 3621    | 144      | 40        | 457         |                   | 8907       |

| <b>第1号通所事業 料金表</b> <b>《目安》</b><br><b>【保険者が福岡市のご利用者様】</b><br><b>(令和8年6月1日施行:利用者負担3割)</b> |         |          |           |             |                   |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|-----------|-------------|-------------------|------------|
| 介護区分                                                                                    | 負担金額内訳  |          |           |             |                   | 1月合計金額《目安》 |
|                                                                                         | 基本サービス費 | サービス提供体制 | 科学的介護推進体制 | 処遇改善        | 地域区分(5級地)         |            |
| ・要支援1<br>・事業対象者<br>・週1回                                                                 |         |          |           | 所定単位数の12%加算 | 単位数<br>×<br>10.45 |            |
|                                                                                         | 1798    | 72       | 40        | 229         |                   | 6706       |
| ・要支援2<br>・事業対象者<br>・週2回                                                                 |         |          |           |             |                   |            |
|                                                                                         | 3621    | 144      | 40        | 457         |                   | 13360      |

※要支援1・事業対象者（週1回程度の利用）

月額定額制。

※要支援2・事業対象者（週2回程度の利用）

月額定額制。

※生活機能向上連携加算 3か月/1回 月100単位が別途加算されます

