

デイサービスセンターすこやかかの里
2021 年度介護報酬改定（予防通所サービス）

（2021 年 4 月 1 日より）

介護予防サービス

A61111	通所型独自サービス 1 事業対象者又は要支援 1	1,672 単位 (1,696 円/1 月につき)
A61121	通所型独自サービス 2 要支援 2	3,428 単位 (3,476 円/1 月につき)

※介護予防通所サービスは短時間対応、早便対応、通常対応ともに利用料は変わりません。

加算（予防通所サービス）

- A64002 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ1
200 単位/1 月につき（203 円）
- A64003 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ2（運動機能向上加算算定時）
100 単位/1 月につき（102 円）
- A65002 通所型独自サービス運動機能向上加算 225 単位/1 月につき（229 円）
- A66105 通所型独自サービス同一建物減算（事業対象者、要支援 1）
-376 単位/1 月につき（-382 円）
- A66106 通所型独自サービス同一建物減算（要支援 2）
-752 単位/1 月につき（-763 円）
- A66011 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1（事業対象者、要支援 1）
88 単位/1 月につき（90 円）
- A66012 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2（要支援 2）
176 単位/1 月につき（179 円）
- A66100 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ
所定単位数の 59/1000 単位/1 月につき
- A66118 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ
所定単位数の 12/1000 単位/1 月につき
- A68310 通所型独自サービス令和 3 年 9 月 30 日まで上乗せ分（新型コロナ対応）
所定単位数の 1/1000 単位/1 月

※ご不明な点につきましては、担当までお問い合わせください。今後ともよろしくお願
い致します。

デイサービスセンター すこやか の 里

担当 松添 杉本

TEL 0532-64-7771

FAX 0532-64-7772

デイサービスセンターすこやかかの里

2021年度介護報酬改定（通所介護）

（2021年4月1日より）

通所介護（通常規模 4時間以上5時間未満）

※短時間利用（サービス提供時間 9：15～13：30）

152246	通所介護 I 21	要介護 1	386 単位 (392 円)
152247	通所介護 I 22	要介護 2	442 単位 (449 円)
152248	通所介護 I 23	要介護 3	500 単位 (507 円)
152249	通所介護 I 24	要介護 4	557 単位 (565 円)
152250	通所介護 I 25	要介護 5	614 単位 (623 円)

通所介護（通常規模 6時間以上7時間未満）

※早便利用（サービス提供時間 9：15～15：20）

152346	通所介護 I 41	要介護 1	581 単位 (590 円)
152347	通所介護 I 42	要介護 2	686 単位 (696 円)
152348	通所介護 I 43	要介護 3	792 単位 (803 円)
152349	通所介護 I 44	要介護 4	897 単位 (910 円)
152350	通所介護 I 45	要介護 5	1,003 単位 (1,017 円)

通所介護（通常規模、7時間以上8時間未満）

※通常利用（サービス提供時間 9：15～16：25）

152441	通所介護 I 51	要介護 1	655 単位 (665 円)
152442	通所介護 I 52	要介護 2	773 単位 (784 円)
152443	通所介護 I 53	要介護 3	896 単位 (909 円)
152444	通所介護 I 54	要介護 4	1,018 単位 (1,033 円)
152445	通所介護 I 55	要介護 5	1,142 単位 (1,158 円)

加算（通所介護）

156600 通所介護感染症等対応加算

感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合

所定単位数の3%を加算/1回につき

155301	通所介護入浴介助加算 I	40 単位/1 回につき (41 円)
154002	通所介護生活機能向上連携加算 II 1	200 単位/1 月につき (203 円)
154003	通所介護生活機能向上連携加算 II 2	100 単位/1 月につき (102 円) (個別機能算定時)
155051	通所介護個別機能訓練加算 I 1	56 単位/1 回につき (57 円)
155053	通所介護個別機能訓練加算 II	20 単位/1 月につき (21 円)
156338	通所介護 ADL 維持等加算 I	30 単位/1 月につき (31 円)
156339	通所介護 ADL 維持等加算 II	60 単位/1 月につき (61 円)
155611	通所介護同一建物減算	-94 単位/1 回につき (-96 円)
155612	通所介護送迎減算	-47 単位/片道につき (-48 円)
156099	通所介護サービス提供体制加算 I	22 単位/1 回につき (23 円)
156108	通所介護処遇改善加算 I	所定単位数の 59/1000 単位/1 月につき
156111	通所介護特定処遇改善加算 I	所定単位数の 12/1000 単位/1 月につき
158300	通所介護令和 3 年 9 月 30 日まで上乗せ分 (新型コロナ対応)	所定単位数の 1/1000 単位/1 月につき

※ご不明な点につきましては、担当までお問い合わせください。今後ともよろしくお願
い致します。

デイサービスセンター すこやか の 里

担当 松添 杉本

TEL 0532-64-7771

FAX 0532-64-7772

デイサービスセンターすこやかのもり

2021 年度介護報酬改定（認知症対応型通所介護）

（2021 年 4 月 1 日より）

認知症対応型対応型通所介護（併設 4 時間以上 5 時間未満）

※短時間利用（サービス提供時間 9：15～13：30）

722246	認知症通所介護 I ii 21	要介護 1	514 単位 (523 円)
722247	認知症通所介護 I ii 22	要介護 2	565 単位 (575 円)
722248	認知症通所介護 I ii 23	要介護 3	617 単位 (628 円)
722249	認知症通所介護 I ii 24	要介護 4	668 単位 (680 円)
722250	認知症通所介護 I ii 25	要介護 5	719 単位 (732 円)

認知症対応型通所介護（併設 6 時間以上 7 時間未満）

※早便利用（サービス提供時間 9：15～15：20）

722346	認知症通所介護 I ii 41	要介護 1	788 単位 (802 円)
722347	認知症通所介護 I ii 42	要介護 2	874 単位 (889 円)
722348	認知症通所介護 I ii 43	要介護 3	958 単位 (975 円)
722349	認知症通所介護 I ii 44	要介護 4	1,040 単位 (1,058 円)
722350	認知症通所介護 I ii 45	要介護 5	1,125 単位 (1,145 円)

認知症対応型通所介護（併設 7 時間以上 8 時間未満）

※通常利用（サービス提供時間 9：15～16：25）

722441	認知症通所介護 I ii 51	要介護 1	892 単位 (908 円)
722442	認知症通所介護 I ii 52	要介護 2	987 単位 (1,004 円)
722443	認知症通所介護 I ii 53	要介護 3	1,084 単位 (1,103 円)
722444	認知症通所介護 I ii 54	要介護 4	1,181 単位 (1,201 円)
722445	認知症通所介護 I ii 55	要介護 5	1,276 単位 (1,298 円)

加算（認知症対応型通所介護）

726600	認知通所介護感染症等対応加算	
	感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合	
		所定単位数の3%を加算/1回につき
725301	認知通所介護入浴介助加算 I	40 単位/1回につき (41 円)
725611	認知通所介護同一建物減算	-94 単位/1回につき (-96 円)
725612	認知通所介護送迎減算	-47 単位/片道につき (-48 円)
726099	認知通所介護サービス提供体制加算 I	22 単位/1回につき (23 円)
726107	認知通所介護処遇改善加算 I	
		所定単位数の 104/1000 単位/1月につき
726118	認知通所介護特定処遇改善加算 I	
		所定単位数の 31/1000 単位/1月につき
728300	認知通所介護令和3年9月30日まで上乗せ分	
		所定単位数の 1/1000 単位/1月につき

※ご不明な点につきましては、担当までお問い合わせください。今後ともよろしくお願
致します。

デイサービスセンター すこやか の里

担当 松添 杉本
TEL 0532-64-7771
FAX 0532-64-7772

デイサービスセンターすこやかこの里

2021年度介護報酬改定(介護予防認知症対応型通所介護)

(2021年4月1日より)

介護予防認知症対応症対応型通所介護(併設4時間以上5時間未満)

※短時間利用(サービス提供時間9:15~13:30)

742243	予防認知症通所介護 I ii 21	要支援 1	448 単位 (456 円)
722247	予防認知症通所介護 I ii 22	要支援 2	497 単位 (506 円)

介護予防認知症対応型通所介護(併設6時間以上7時間未満)

※早便利用(サービス提供時間9:15~15:20)

742343	予防認知通所介護 I ii 41	要支援 1	683 単位 (802 円)
722347	予防認知通所介護 I ii 42	要支援 2	761 単位 (774 円)

介護予防認知対応型通所介護(併設7時間以上8時間未満)

※通常利用(サービス提供時間9:15~16:25)

742441	予防認知通所介護 I ii 51	要支援 1	771 単位 (785 円)
742442	予防認知通所介護 I ii 52	要支援 2	862 単位 (877 円)

加算 (介護予防認知症対応型通所介護)

746600	予防認知通所介護感染症等対応加算	
	感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合	
		所定単位数の3%を加算/1回につき
745301	予防認知通所介護入浴介助加算 I	40 単位/1回につき (41 円)
745611	予防認知通所介護同一建物減算	-94 単位/1回につき (-96 円)
745612	予防認知通所介護送迎減算	-47 単位/片道につき (-48 円)
746099	予防認知通所介護サービス提供体制加算 I	22 単位/1回につき (23 円)
746107	予防認知通所介護処遇改善加算 I	
		所定単位数の 104/1000 単位/1月につき
746118	予防認知通所介護特定処遇改善加算 I	
		所定単位数の 31/1000 単位/1月につき
748300	予防認知通所介護令和 3 年 9 月 30 日まで上乗せ分	
		所定単位数の 1/1000 単位/1月につき

※ご不明な点につきましては、担当までお問い合わせください。今後ともよろしくお願
い致します。

デイサービスセンター すこやか の 里

担当 松添 杉本
TEL 0532-64-7771
FAX 0532-64-7772