

ベッド・
ベッド
付属品

〔通所リハビリテーション〕 1回につき

	通常規模の事業所						
	病院または診療所／介護老人保健施設／介護医療院						
	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
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
	大規模事業所Ⅰ						
	病院または診療所／介護老人保健施設／介護医療院						
	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
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
	大規模事業所Ⅱ						
	病院または診療所／介護老人保健施設／介護医療院						
	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
要介護1	353	368	465	520	579	670	708
要介護2	384	423	542	606	687	797	841
要介護3	411	477	616	689	793	919	973
要介護4	441	531	710	796	919	1,066	1,129
要介護5	469	586	806	902	1,043	1,211	1,282

※通常規模の事業所：前年度の月平均利用延人員数が300人超／大規模事業所Ⅰ：前年度の月平均利用延人員数が750人超／大規模事業所Ⅱ：前年度の月平均利用延人員数が900人超

●リハビリテーションマネジメント加算（介護予防なし）1月につき

リハビリテーションマネジメント	6月以内	6月超え
加算（A）イ	560	240
加算（A）ロ	593	273
加算（B）イ	830	510
加算（B）ロ	863	543

〔介護予防通所リハビリテーション〕

1月につき	要支援1	2,053
	要支援2	3,999

〔認知症対応型共同生活 介護費〕 1日につき

	認知症対応型共同生活介護費		短期利用認知症対応型共同生活介護費 ※	
	(Ⅰ)	(Ⅱ)	(Ⅰ)	(Ⅱ)
要介護1	764	752	792	780
要介護2	800	787	828	816
要介護3	823	811	853	840
要介護4	840	827	869	857
要介護5	858	844	886	873

※短期利用は、区分支給限度基準額に含まれる。

〔短期入所生活介護〕 1日につき

略称	従来型短期入所生活介護			
	単独短生Ⅰ 1～5		併設短生Ⅱ 1～5	
種類	(Ⅰ) 個室	(Ⅱ) 多床室	(Ⅰ) 個室	(Ⅱ) 多床室
要介護1	638	638	596	596
要介護2	707	707	665	665
要介護3	778	778	737	737
要介護4	847	847	806	806
要介護5	916	916	874	874
略称	ユニット型短期入所生活介護			
	単コ短生Ⅰ 1～5		併コ短生Ⅱ 1～5	
種類	(Ⅰ) 個室	(Ⅱ) 個室的多床室	(Ⅰ) 個室	(Ⅱ) 個室的多床室
要介護1	738	738	696	696
要介護2	806	806	764	764
要介護3	881	881	838	838
要介護4	949	949	908	908
要介護5	1,017	1,017	976	976

〔居宅療養管理指導／予防居宅療養管理指導〕 ※単一建物居住者1人の場合

略称	限度回数	居住者1名
医師Ⅰ 1	月2回まで	514
医師Ⅱ 1	月2回まで	298
歯科医師Ⅰ	月2回まで	516
薬剤師Ⅰ 1	月2回まで	565
薬剤師Ⅱ 1	月4回まで	517
管理栄養士Ⅰ	月2回まで	544
管理栄養士Ⅱ	月2回まで	524
歯科衛生士Ⅰ	月4回まで	361

●薬学的管理指導加算

1回につき	100
-------	-----

※薬剤師が行う時のみ算定可能。

●情報通信機器利用

月1回限度	45
-------	----

※薬剤師が行う時のみ算定可能。

地域区分ごとの報酬単価

サービス分類	人件費比率	1級地	2級地	3級地	4級地	5級地	6級地	7級地	その他
訪問介護／訪問入浴介護／訪問看護／居宅介護支援／定期巡回・随時対応型訪問介護看護／夜間対応型訪問介護	70%	11.40円	11.12円	11.05円	10.84円	10.70円	10.42円	10.21円	10円
訪問リハビリテーション／通所リハビリテーション／認知症対応型通所介護／小規模多機能型居宅介護／看護小規模多機能型居宅介護／短期入所生活介護	55%	11.10円	10.88円	10.83円	10.66円	10.55円	10.33円	10.17円	10円
通所介護／短期入所療養介護／特定施設入居者生活介護／認知症対応型共同生活介護／介護老人福祉施設／介護老人保健施設／介護療養型医療施設 介護医療院／地域密着型特定施設入居者生活介護／地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護／地域密着型通所介護	45%	10.90円	10.72円	10.68円	10.54円	10.45円	10.27円	10.14円	10円

※居宅療養管理指導、福祉用具貸与は地域区分に関係なく一律単位10円。※介護予防サービスのある居宅サービス及び地域密着型サービスは上記分類に含む。

年齢早見表（令和3年現在）

年号	西暦	干支	年齢
大正10	1921	酉	100
11	1922	戌	99
12	1923	亥	98
13	1924	子	97
14	1925	丑	96
大正15 昭和元	1926	寅	95
2	1927	卯	94
3	1928	辰	93
4	1929	巳	92
年号	西暦	干支	年齢
昭和5	1930	午	91
6	1931	未	90
7	1932	申	89
8	1933	酉	88
9	1934	戌	87
10	1935	亥	86
11	1936	子	85
12	1937	丑	84
13	1938	寅	83

※年齢は満年齢（誕生日前の場合は1を減らすこと）

年号	西暦	干支	年齢
昭和14	1939	卯	82
15	1940	辰	81
16	1941	巳	80
17	1942	午	79
18	1943	未	78
19	1944	申	77
20	1945	酉	76
21	1946	戌	75
22	1947	亥	74
年号	西暦	干支	年齢
昭和23	1948	子	73
24	1949	丑	72
25	1950	寅	71
26	1951	卯	70
27	1952	辰	69
28	1953	巳	68
29	1954	午	67
30	1955	未	66
31	1956	申	65

床ずれ
防止用具

体位
変換器

認知症
老人徘徊
感知機器

手すり

歩行
補助杖

歩行器

車椅子・
車椅子
付属品

スロープ

移動用
リフト・
つり具

介護保険
購入
対象品

販売品

情報