

利用回数(1月の合計)による事業の報酬【円】早見表

サービス ・対象者 利用回数	訪問型サービス			通所型サービス			
	要支援1・2、事業対象者			要支援1、事業対象者		要支援2、事業対象者	
	介護予防訪問介護相当	サービスA		介護予防通所介護相当	サービスA	介護予防通所介護相当	サービスA
		20分～45分	45分以上				
1回	2,870	1,790	2,200	4,360	3,920	4,470	4,020
2回	5,740	3,580	4,400	8,720	7,840	8,940	8,040
3回	8,610	5,370	6,600	13,080	11,760	13,410	12,060
4回	11,480	7,160	8,800	17,440	15,680	17,880	16,080
5回	14,350	8,950	11,000	17,980	16,180	22,350	20,100
6回	17,220	10,740	13,200	17,980	16,180	26,820	24,120
7回	20,090	12,530	15,400	17,980	16,180	31,290	28,140
8回	22,960	14,320	17,600	17,980	16,180	35,760	32,160
9回	25,830	16,110	19,800	17,980	16,180	36,210	32,590
10回	28,700	17,900	22,000	17,980	16,180	36,210	32,590
11回	31,570	19,690	24,200	17,980	16,180	36,210	32,590
12回	34,440	21,480	26,400	17,980	16,180	36,210	32,590
13回	37,270	23,270	28,570	17,980	16,180	36,210	32,590
14回	37,270	25,060	28,570	17,980	16,180	36,210	32,590
15回	37,270	26,850	28,570	17,980	16,180	36,210	32,590
16回以上	37,270	28,570	28,570	17,980	16,180	36,210	32,590

※網掛け部分は、1月当たり単価により算定