

サービス単価（令和3年4月1日以降）

個別事業名	対象者	単位数等
訪問型サービス（従前相当）	<ul style="list-style-type: none"> ・要支援1、2 ・事業対象者 	<ul style="list-style-type: none"> ・週1回 ・1, 176単位/月
		<ul style="list-style-type: none"> ・週2回 ・2, 349単位/月
	<ul style="list-style-type: none"> ・要支援2 	<ul style="list-style-type: none"> ・週3回 ・3, 727単位/月
訪問型サービスA	<ul style="list-style-type: none"> ・要支援1、2 ・事業対象者 	<ul style="list-style-type: none"> ・週1～2回 ・1回30分未満 ・166単位/回
		<ul style="list-style-type: none"> ・週1～2回 ・1回30分以上1時間以内 ・249単位/回
通所型サービス（従前相当）	<ul style="list-style-type: none"> ・要支援1 ・事業対象者 	<ul style="list-style-type: none"> ・週1回 ・1, 672単位/月
	<ul style="list-style-type: none"> ・要支援2 	<ul style="list-style-type: none"> ・週2回 ・3, 428単位/月
通所型サービスA	<ul style="list-style-type: none"> ・要支援1、2 ・事業対象者 	<ul style="list-style-type: none"> ・半日実施 ・週1回程度 ・1, 421単位/月 (日割47単位/日)
	<ul style="list-style-type: none"> ・要支援2 ・事業対象者 	<ul style="list-style-type: none"> ・半日実施 ・週2回程度 ・2, 913単位/月 (日割97単位/日)
通所型サービスA (他サービス併用の場合)	<ul style="list-style-type: none"> ・要支援1、2 ・事業対象者 	<ul style="list-style-type: none"> ・半日実施 ・週1回程度 ・355単位/回
	<ul style="list-style-type: none"> ・要支援2 ・事業対象者 	<ul style="list-style-type: none"> ・半日実施 ・週2回程度 ・364単位/回
通所型サービスC	事業対象者 (利用者1人に対し、1回限りの提供とする。)	<ul style="list-style-type: none"> ・週1回 ・18, 600円/月
介護予防ケアマネジメントA	<ul style="list-style-type: none"> ・要支援1、2 ・事業対象者 	<ul style="list-style-type: none"> ・438単位/月

※ただし、令和3年9月30日までの間は、それぞれ所定単位数の千分の千一に相当する単位数を算定する。