

デイサービス（要介護）

| | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 |
|-------------------|-----------------|--------|--------|---------|---------|
| サービス費／回 | 648 単位 | 765 単位 | 887 単位 | 1008 単位 | 1130 単位 |
| 入浴加算 | 50 単位／回 | | | | |
| 個別機能訓練加算 I | 46 単位／回 | | | | |
| 個別機能訓練加算 II | 56 単位／回 | | | | |
| 口腔機能向上加算 | 150 単位（月 2 回まで） | | | | |
| サービス提供体制強化加算（I）ロ | 12 単位／回 | | | | |
| 栄養改善加算 | 150 単位（月 2 回まで） | | | | |
| 栄養スクリーニング加算 | 5 単位（6 ヶ月に 1 回） | | | | |
| 介護職員処遇改善加算（I） | 合計利用料金の 5.9% | | | | |
| 介護職員等特定処遇改善加算（II） | 合計利用料金の 1.0% | | | | |

デイサービス（介護予防・日常生活支援総合事業）

| | 要支援 1 | 要支援 2 |
|-------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| サービス費 | 1 6 4 7 単位／月 | 3 3 7 7 単位／月 |
| | 3 7 8 単位／回 （1 月の中で 4 回までのサービス） | 3 8 9 / 回 （1 月の中で 8 回までのサービス） |
| (ア) 運動器機能向上加算 | 2 2 5 単位／月 | |
| (イ) 口腔機能向上加算 | 1 5 0 単位／月 | |
| (ウ) 栄養改善加算 | 1 5 0 単位／月 | |
| (エ) 選択的サービス複数実施加算 | 4 8 0 単位／月 | |
| サービス提供体制強化加算（I）ロ | 4 8 単位／月 | 9 6 単位／月 |
| 介護職員処遇改善加算（I） | 合計利用料金の 5. 9 % | |
| 介護職員等特定処遇改善加算（II） | 合計利用料金の 1. 0 % | |