

利用料金

デイサービスセンター

▶ デイサービスセンター(通所介護)【大規模】

| 指定通所介護 5～6 時間 ご利用者 | | | | | |
|----------------------|-------|--------|--------|--------|---------|
| ご契約者の要介護度と基本的サービス単位数 | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 |
| | | 541 単位 | 640 単位 | 739 単位 | 836 単位 |
| サービス提供体制強化加算Ⅱ | 18 単位 | | | | |
| 入浴介助加算 | 40 単位 | | | | |
| 介護サービス利用料 | 615 円 | 716 円 | 818 円 | 918 円 | 1,019 円 |

| 指定通所介護 7～8 時間 ご利用者 | | | | | |
|----------------------|-------|--------|--------|---------|---------|
| ご契約者の要介護度と基本的サービス単位数 | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 |
| | | 626 単位 | 740 単位 | 857 単位 | 975 単位 |
| サービス提供体制強化加算Ⅱ | 18 単位 | | | | |
| 入浴介助加算 | 40 単位 | | | | |
| 介護サービス利用料 | 702 円 | 819 円 | 939 円 | 1,060 円 | 1,181 円 |

※ 地域区分単価10.27円、1割負担時で計算

ご利用状況に応じ 上記自己負担額に下記加算が含まれます。

- ▶ 個別機能訓練加算Ⅰロ（85 単位）、個別機能訓練加算Ⅱ（20 単位）
- ▶ 生活機能向上連携加算Ⅰ（100 単位）、生活機能向上機能連携加算Ⅱ（200 単位）
- ▶ 栄養改善加算（150 単位）
- ▶ 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ（20 単位）
- ▶ ADL維持等加算Ⅰ（60 単位）
- ▶ 科学的介護推進体制加算（40 単位）
- ▶ 介護職員等処遇改善加算Ⅰとして、毎月のご利用単位数(基本+加算)に5.9%を乗じた金額
- ▶ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰとして、毎月のご利用単位数(基本+加算)に1.2%を乗じた金額
- ▶ 介護職員ベースアップ等支援加算として、毎月のご利用単位数（基本+加算）に1.1%を乗じた金額

介護保険の給付対象とならない料金

- ▶ 食事に係わる自己負担額 昼食（おやつ含む）850円/日（イベント時 変更有）
- ▶ 施設内にてご利用いただけるクラブ活動での材料費等の実費ご負担分

▶ デイサービスセンター(通所介護)【通常規模】

| 指定通所介護 5～6 時間 ご利用者 | | | | | |
|----------------------|-------|--------|--------|--------|---------|
| ご契約者の要介護度と基本的サービス単位数 | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 |
| | | 567 単位 | 670 単位 | 773 単位 | 876 単位 |
| サービス提供体制強化加算Ⅱ | 18 単位 | | | | |
| 入浴介助加算 | 40 単位 | | | | |
| 介護サービス利用料 | 583 円 | 688 円 | 794 円 | 900 円 | 1,006 円 |

| 指定通所介護 7～8 時間 ご利用者 | | | | | |
|----------------------|-------|--------|--------|---------|----------|
| ご契約者の要介護度と基本的サービス単位数 | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 |
| | | 655 単位 | 773 単位 | 896 単位 | 1,018 単位 |
| サービス提供体制強化加算Ⅱ | 18 単位 | | | | |
| 入浴介助加算 | 40 単位 | | | | |
| 介護サービス利用料 | 673 円 | 794 円 | 921 円 | 1,046 円 | 1,173 円 |

※ 地域区分単価10.27円、1割負担時で計算

ご利用状況に応じ 上記自己負担額に下記加算が含まれます。

- ▶ 個別機能訓練加算Ⅰロ（85 単位）、個別機能訓練加算Ⅱ（20 単位）
- ▶ 生活機能向上連携加算Ⅰ（100 単位）、生活機能向上機能連携加算Ⅱ（200 単位）
- ▶ 栄養改善加算（150 単位）
- ▶ 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ（20 単位）
- ▶ ADL維持等加算Ⅰ（60 単位）
- ▶ 科学的介護推進体制加算（40 単位）
- ▶ 介護職員等処遇改善加算Ⅰとして、毎月のご利用単位数(基本+加算)に5.9%を乗じた金額
- ▶ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰとして、毎月のご利用単位数(基本+加算)に1.2%を乗じた金額
- ▶ 介護職員ベースアップ等支援加算として、毎月のご利用単位数（基本+加算）に1.1%を乗じた金額

介護保険の給付対象とならない料金

- ▶ 食事に係わる自己負担額 昼食（おやつ含む）850円/日（イベント時 変更有）
- ▶ 施設内にてご利用いただけるクラブ活動での材料費等の実費ご負担分

▶ デイサービスセンター(通所型サービス)【現行相当】

| 対象者 | 回数 | 単位数 | サービス利用料 |
|----------------|------------------------|----------|------------|
| 事業対象 要支援Ⅰ・2 | 週1回程度(1月4回まで) | 380 単位 | 390 円/回 |
| | 週1回程度 (月5週ある場合など月5回以上) | 1,655 単位 | 1,700 円/ヶ月 |
| 事業対象者・要支援1 | サービス提供体制強化加算Ⅰ11 | 72 単位 | 74 円/ヶ月 |
| 事業対象 要支援2 | 週2回程度(1月8回まで) | 391 単位 | 402 円/ヶ月 |
| | 週2回程度 (月5週ある場合など月9回以上) | 3,393 単位 | 3,485 円/ヶ月 |
| | サービス提供体制強化加算Ⅰ12 | 144 単位 | 148 円/ヶ月 |

※ 地域区分単価10.27円、1割負担時で計算

ご利用状況に応じ 上記自己負担額に下記加算が含まれます。

- ▶ 運動機能向上加算225単位
- ▶ 介護職員等処遇改善加算Ⅰとして、毎月のご利用単位数(基本+加算)に5.9%を乗じた金額
- ▶ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰとして、毎月のご利用単位数(基本+加算)に1.2%を乗じた金額
- ▶ 介護職員ベースアップ等支援加算として、毎月のご利用単位数（基本+加算）に1.1%を乗じた金額

介護保険の給付対象とならない料金

- ▶ 食事に係わる自己負担額 昼食（おやつ含む）850円/日（イベント時 変更有）
- ▶ 施設内にてご利用いただけるクラブ活動での材料費等の実費ご負担分