

(別紙)通所介護サービス 料金表

令和5年4月より適用

東電さわやかケアポートとしま・デイサービス

通常規模型通所介護費

地域区分別1単位の単価(1級地):10.90円

| | 基本サービス内容 | 介護度 | 単位数 | 費用額(円) | 利用者負担額(円) | | |
|---|--------------------------------------|------|---------|---------|-----------|--------|--------|
| | | | | (10割) | 1割 | 2割 | 3割 |
| □ | 1利用当たり サービス提供時間 8時間以上 9時間未満 | 要介護1 | 666単位 | 7,259円 | 726円 | 1,452円 | 2,178円 |
| | | 要介護2 | 787単位 | 8,578円 | 858円 | 1,716円 | 2,574円 |
| | | 要介護3 | 911単位 | 9,929円 | 993円 | 1,986円 | 2,979円 |
| | | 要介護4 | 1,036単位 | 11,292円 | 1,130円 | 2,259円 | 3,388円 |
| | | 要介護5 | 1,162単位 | 12,665円 | 1,267円 | 2,533円 | 3,800円 |
| □ | 1利用当たり サービス提供時間 7時間以上 8時間未満 | 要介護1 | 655単位 | 7,139円 | 714円 | 1,428円 | 2,142円 |
| | | 要介護2 | 773単位 | 8,425円 | 843円 | 1,685円 | 2,528円 |
| | | 要介護3 | 896単位 | 9,766円 | 977円 | 1,954円 | 2,930円 |
| | | 要介護4 | 1,018単位 | 11,096円 | 1,110円 | 2,220円 | 3,329円 |
| | | 要介護5 | 1,142単位 | 12,447円 | 1,245円 | 2,490円 | 3,735円 |
| □ | 1利用当たり サービス提供時間 6時間以上 7時間未満 | 要介護1 | 581単位 | 6,332円 | 634円 | 1,267円 | 1,900円 |
| | | 要介護2 | 686単位 | 7,477円 | 748円 | 1,496円 | 2,244円 |
| | | 要介護3 | 792単位 | 8,632円 | 864円 | 1,727円 | 2,590円 |
| | | 要介護4 | 897単位 | 9,777円 | 978円 | 1,956円 | 2,934円 |
| | | 要介護5 | 1,003単位 | 10,932円 | 1,094円 | 2,187円 | 3,280円 |
| □ | 1利用当たり サービス提供時間 5時間以上 6時間未満 | 要介護1 | 567単位 | 6,180円 | 618円 | 1,236円 | 1,854円 |
| | | 要介護2 | 670単位 | 7,303円 | 731円 | 1,461円 | 2,191円 |
| | | 要介護3 | 773単位 | 8,425円 | 843円 | 1,685円 | 2,528円 |
| | | 要介護4 | 876単位 | 9,548円 | 955円 | 1,910円 | 2,865円 |
| | | 要介護5 | 979単位 | 10,671円 | 1,068円 | 2,135円 | 3,202円 |
| □ | 1利用当たり サービス提供時間 4時間以上 5時間未満 | 要介護1 | 386単位 | 4,207円 | 421円 | 842円 | 1,263円 |
| | | 要介護2 | 442単位 | 4,817円 | 482円 | 964円 | 1,446円 |
| | | 要介護3 | 500単位 | 5,450円 | 545円 | 1,090円 | 1,635円 |
| | | 要介護4 | 557単位 | 6,071円 | 608円 | 1,215円 | 1,822円 |
| | | 要介護5 | 614単位 | 6,692円 | 670円 | 1,339円 | 2,008円 |
| □ | 1利用当たり サービス提供時間 3時間以上 4時間未満 | 要介護1 | 368単位 | 4,011円 | 402円 | 803円 | 1,204円 |
| | | 要介護2 | 421単位 | 4,588円 | 459円 | 918円 | 1,377円 |
| | | 要介護3 | 477単位 | 5,199円 | 520円 | 1,040円 | 1,560円 |
| | | 要介護4 | 530単位 | 5,777円 | 578円 | 1,156円 | 1,734円 |
| | | 要介護5 | 585単位 | 6,376円 | 638円 | 1,276円 | 1,913円 |

※ 感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合 +3/100

※ 2時間以上3時間未満の場合…4時間以上5時間未満の単数の 70/100

※ 8時間以上9時間未満の前後に日常生活上の世話を行う場合…1時間ごと+50単位。最大14時間まで

※ 利用者の数が利用定員を超える場合 又は 看護・介護職員の員数が基準に満たない場合…70/100

| | 1利用当たり<加算・減算> | 単位数 | 費用額(円) | 利用者負担額(円) | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|---------|-----------|------|------|---------|--|
| | | | (10割) | 1割 | 2割 | 3割 | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 入浴介助加算 | I | 40単位/日 | 436円 | 44円 | 88円 | 131円 | |
| <input type="checkbox"/> | | II | 55単位/日 | 599円 | 60円 | 120円 | 180円 | |
| <input type="checkbox"/> | 中重度者ケア体制加算 | | 45単位/日 | 490円 | 49円 | 98円 | 147円 | |
| <input type="checkbox"/> | 生活機能向上連携加算 | | 200単位/月 | 2,180円 | 218円 | 436円 | 654円 | |
| <input type="checkbox"/> | 生活機能向上連携加算 (II:個別機能訓練加算を取得している場合) | I | 100単位/月 | 1,090円 | 109円 | 218円 | 327円 | |
| <input type="checkbox"/> | | II | 200単位/月 | 2,180円 | 218円 | 436円 | 654円 | |
| <input type="checkbox"/> | | | 100単位/月 | 1,090円 | 109円 | 218円 | 327円 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 個別機能訓練加算 | Iイ | 56単位/日 | 610円 | 61円 | 122円 | 183円 | |
| <input type="checkbox"/> | | Iロ | 85単位/日 | 926円 | 93円 | 186円 | 278円 | |
| <input type="checkbox"/> | | II | 20単位/日 | 218円 | 22円 | 44円 | 66円 | |
| <input type="checkbox"/> | ADL維持等加算 | I | 30単位/月 | 327円 | 33円 | 66円 | 99円 | |
| <input type="checkbox"/> | | II | 60単位/月 | 654円 | 66円 | 131円 | 197円 | |
| <input type="checkbox"/> | 認知症加算 | | 60単位/日 | 654円 | 66円 | 131円 | 197円 | |
| <input type="checkbox"/> | 若年性認知症利用者受入加算 | | 60単位/日 | 654円 | 66円 | 131円 | 197円 | |
| <input type="checkbox"/> | 栄養アセスメント加算 | | 50単位/月 | 545円 | 55円 | 109円 | 164円 | |
| <input type="checkbox"/> | 栄養改善加算 | | 200単位/回 | 2,180円 | 218円 | 436円 | 654円 | |
| <input type="checkbox"/> | 口腔・栄養 スクリーニング加算 | I | 20単位/回 | 218円 | 22円 | 44円 | 66円 | |
| <input type="checkbox"/> | | II | 5単位/回 | 54円 | 6円 | 11円 | 17円 | |
| <input type="checkbox"/> | 口腔機能向上加算 | I | 150単位/回 | 1,635円 | 164円 | 327円 | 491円 | |
| <input type="checkbox"/> | | II | 160単位/回 | 1,744円 | 175円 | 349円 | 524円 | |
| <input type="checkbox"/> | 科学的介護推進体制加算 | | 40単位/月 | 436円 | 44円 | 88円 | 131円 | |
| <input type="checkbox"/> | サービス提供体制 強化加算 | I | 22単位/回 | 239円 | 24円 | 48円 | 72円 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | II | 18単位/回 | 196円 | 20円 | 40円 | 59円 | |
| <input type="checkbox"/> | | III | 6単位/回 | 65円 | 7円 | 13円 | 20円 | |
| <input type="checkbox"/> | 同一建物減算 | 事業所と同一敷地に居住する建物の場合 又は同一建物から利用する場合 | | | | | -94単位/日 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 送迎減算(片道につき) | | | | | | -47単位 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 介護職員処遇改善加算(I) | | | | | | 5.9%増/月 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 介護職員等特定処遇改善加算(I) | 1月につき (利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数※について算定) | | | | | 1.2%増/月 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 介護職員等ベースアップ等支援加算 | ※基本サービス費+各種加算・減算の単位数 | | | | | 1.1%増/月 | |

※処遇改善加算・ベースアップ加算:介護職員全般の処遇改善のために設定されたもの

特定処遇改善加算:技能・経験を持ったリーダー級の職員の処遇改善のために設定されたもの

*介護保険からの給付サービスを利用する場合は、利用総額より介護保険給付額を差し引いた金額がお客さま負担となります(「公費が適用されているご利用者様」及び「介護保険料の滞納等があるご利用者様」は、この限りではありません)。

*食事代 1食あたり 980円 (特別食) 1食あたり 1050円

*食事代キャンセル料 490円 (特別食) 1食あたり 525円

*その他の料金 上記の他、おむつ代、レクリエーション等にかかる使用料は自己負担となります。

*金額は、介護保険の端数処理の関係で、実際の料金と若干の誤差が生じる事があります。

毎月、介護支援専門員から提供される利用票等をご確認下さい。

※区分支給限度基準額の計算について

- ・同一建物減算が対象となる場合は、減算前の単位数を用います。
- ・大規模型通所介護費の場合は、通常規模型通所介護費の単位数を用います。
- ・サービス提供体制強化加算は、算定対象からは除外されます。
- ・介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算
および介護職員等ベースアップ等支援加算は、算定対象からは除外されます。