

デイサービスセンター大浜 料金表

別添

通所介護費(通常規模)

令和5年8月1日改定

【費用額(10割分)の計算】
 費用額 =【単位数×一単位の単価(端数は切り捨て)】
 【利用者負担額(介護保険負担割合証に記載の割合)の計算】
 利用者負担額 =【10割分の額 - (介護保険負担割合証に記載の割合の額(1円未満は切り捨て)】

| | | 3時間以上4時間未満 | | | | | 4時間以上5時間未満 | | | | | 5時間以上6時間未満 | | | | |
|------|-------|---------------------|------------|--------|--------|--------|---------------------|------------|--------|--------|--------|---------------------|------------|--------|--------|--------|
| | | (単位数) 1単位 10円 | 費用額 10割 | 利用者負担額 | | | (単位数) 1単位 10円 | 費用額 10割 | 利用者負担額 | | | (単位数) 1単位 10円 | 費用額 10割 | 利用者負担額 | | |
| | | | | 1割 | 2割 | 3割 | | | 1割 | 2割 | 3割 | | | 1割 | 2割 | 3割 |
| 要介護1 | 1日につき | <u>368</u> | 3,680円 | 368円 | 736円 | 1,104円 | <u>386</u> | 3,860円 | 386円 | 772円 | 1,158円 | <u>567</u> | 5,670円 | 567円 | 1,134円 | 1,701円 |
| 要介護2 | 1日につき | <u>421</u> | 4,210円 | 421円 | 842円 | 1,263円 | <u>442</u> | 4,420円 | 442円 | 884円 | 1,326円 | <u>670</u> | 6,700円 | 670円 | 1,340円 | 2,010円 |
| 要介護3 | 1日につき | <u>477</u> | 4,770円 | 477円 | 954円 | 1,431円 | <u>500</u> | 5,000円 | 500円 | 1,000円 | 1,500円 | <u>773</u> | 7,730円 | 773円 | 1,546円 | 2,319円 |
| 要介護4 | 1日につき | <u>530</u> | 5,300円 | 530円 | 1,060円 | 1,590円 | <u>557</u> | 5,570円 | 557円 | 1,114円 | 1,671円 | <u>876</u> | 8,760円 | 876円 | 1,752円 | 2,628円 |
| 要介護5 | 1日につき | <u>585</u> | 5,850円 | 585円 | 1,170円 | 1,755円 | <u>614</u> | 6,140円 | 614円 | 1,228円 | 1,842円 | <u>979</u> | 9,790円 | 979円 | 1,958円 | 2,937円 |

| | | 6時間以上7時間未満 | | | | | 7時間以上8時間未満 | | | | | 8時間以上9時間未満 | | | | |
|------|-------|---------------------|------------|--------|--------|--------|---------------------|------------|--------|--------|--------|---------------------|------------|--------|--------|--------|
| | | (単位数) 1単位 10円 | 費用額 10割 | 利用者負担額 | | | (単位数) 1単位 10円 | 費用額 10割 | 利用者負担額 | | | (単位数) 1単位 10円 | 費用額 10割 | 利用者負担額 | | |
| | | | | 1割 | 2割 | 3割 | | | 1割 | 2割 | 3割 | | | 1割 | 2割 | 3割 |
| 要介護1 | 1日につき | <u>581</u> | 5,810円 | 581円 | 1,162円 | 1,743円 | <u>655</u> | 6,550円 | 655円 | 1,310円 | 1,965円 | <u>666</u> | 6,660円 | 666円 | 1,332円 | 1,998円 |
| 要介護2 | 1日につき | <u>686</u> | 6,860円 | 686円 | 1,372円 | 2,058円 | <u>773</u> | 7,730円 | 773円 | 1,546円 | 2,319円 | <u>787</u> | 7,870円 | 787円 | 1,574円 | 2,361円 |
| 要介護3 | 1日につき | <u>792</u> | 7,920円 | 792円 | 1,584円 | 2,376円 | <u>896</u> | 8,960円 | 896円 | 1,792円 | 2,688円 | <u>911</u> | 9,110円 | 911円 | 1,822円 | 2,733円 |
| 要介護4 | 1日につき | <u>897</u> | 8,970円 | 897円 | 1,794円 | 2,691円 | <u>1,018</u> | 10,180円 | 1,018円 | 2,036円 | 3,054円 | <u>1,036</u> | 10,360円 | 1,036円 | 2,072円 | 3,108円 |
| 要介護5 | 1日につき | <u>1,003</u> | 10,030円 | 1,003円 | 2,006円 | 3,009円 | <u>1,142</u> | 11,420円 | 1,142円 | 2,284円 | 3,426円 | <u>1,162</u> | 11,620円 | 1,162円 | 2,324円 | 3,486円 |

【その他の加算】

| | | (単位数) 1単位10円 | 費用額 (10 割分) | 利用者負担額 | | |
|-----------------|--------------|-----------------|-------------------|--------|------|-------|
| | | | | 1割 | 2割 | 3割 |
| 個別機能訓練加算(Ⅰ)イ | 1日につき | +56 | 560円 | 56円 | 112円 | 168円 |
| 入浴介助加算 | 1日につき | +40 | 400円 | 40円 | 80円 | 120円 |
| 口腔機能向上加算 | 1日につき(月2回まで) | +150 | 1,500円 | 150円 | 300円 | 450円 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 1日につき | +60 | 600円 | 60円 | 120円 | 180円 |
| 事業所が送迎を行わない場合 | 片道1回につき | -47 | -470円 | -47円 | -94円 | -141円 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 1日につき | +22 | 220円 | 22円 | 44円 | 66円 |

| | | | |
|------------|--|---------------------------------|------------------|
| 介護職員処遇改善加算 | 1月につき(利用者ごとに、当月の介護報酬総単位数※について算定) ※基本サービス費 + 各種加算・減算の単位数 | | |
| | 要件 | 処遇改善加算の単位数 | 利用料(10割分) |
| 加算(Ⅰ) | キャリアパス要件Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ、職場環境等要件を全て満たす対象事業所 | 介護報酬総単位数×5.9% ※1単位未満の端数は四捨五入 | 左の単位数× 1単位の単価 |

| | | |
|---------------|---|------------------|
| 介護職員等特定処遇改善加算 | 1月につき(利用者ごとに、当月の介護報酬総単位数※について算定) ※基本サービス費 + 各種加算・減算の単位数 (サービス提供体制強化加算・介護職員処遇改善加算は除く) | |
| | 処遇改善加算の単位数 | 利用料(10割分) |
| 加算(Ⅰ) | 介護報酬総単位数×1.2% (サービス提供強化加算・介護職員処遇改善加算は除く) ※1単位未満の端数は四捨五入 | 左の単価数× 1単位の単価 |

| | |
|----------------------|--|
| 介護職員等ベースアップ等 支援加算 | 介護報酬総単位数(介護職員処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算は除く)×1.1% ※小数点以下四捨五入 |
|----------------------|--|

【介護保険給付対象外サービスの利用料】

| | |
|-----|--------|
| 昼食代 | 1食650円 |
|-----|--------|

デイサービスセンター大浜 料金表

別添

令和4年10月1日改定

通所介護相当サービス費

| | (単位数) 1単位10円 | 費用額 (10割分) | 利用者負担額 | | | |
|-------------|-----------------|---------------|---------------|--------|--------|---------|
| | | | 1割 | 2割 | 3割 | |
| 通所介護相当サービス費 | 要支援1 | 1,672 | 1月につき 16,720円 | 1,672円 | 3,344円 | 5,016円 |
| | 要支援2 | 3,428 | 1月につき 34,280円 | 3,428円 | 6,856円 | 10,284円 |

【その他の加算】

| | | (単位数) 1単位10円 | 費用額 (10割分) | 利用者負担額 | | |
|----------------|-------|-----------------|---------------|--------|------|--------|
| | | | | 1割 | 2割 | 3割 |
| 運動器機能向上加算 | 1月につき | +225 | 2,250円 | 225円 | 450円 | 675円 |
| 口腔機能向上加算 | 1月につき | +150 | 1,500円 | 150円 | 300円 | 450円 |
| 選択的サービス複数実施加算 | 1月につき | +480 | 4,800円 | 480円 | 960円 | 1,440円 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 1月につき | +240 | 2,400円 | 240円 | 480円 | 720円 |
| サービス提供体制強化加算 I | 要支援1 | +88 | 880円 | 88円 | 176円 | 264円 |
| | 要支援2 | +176 | 1,760円 | 176円 | 352円 | 528円 |

| | | | |
|------------|--|-----------------------------------|-------------------|
| 介護職員処遇改善加算 | 1月につき(利用者ごとに、当月の介護報酬総単位数※について算定) ※基本サービス費 + 各種加算・減算の単位数 | | |
| | 要件 | 処遇改善加算の単位数 | 利用料(10割分) |
| 加算(I) | キャリアパス要件 I、II、III、職場環境等要件を全て満たす対象事業所 | 介護報酬総単位数 × 5.9% ※1単位未満の端数は四捨五入 | 左の単位数 × 1単位の単価 |

| | | | |
|---------------|---|-------------------|--|
| 介護職員等特定処遇改善加算 | 1月につき(利用者ごとに、当月の介護報酬総単位数※について算定) ※基本サービス費 + 各種加算・減算の単位数 (サービス提供体制強化加算・介護職員処遇改善加算は除く) | | |
| | 処遇改善加算の単位数 | 利用料(10割分) | |
| 加算(I) | 介護報酬総単位数 × 1.2% (サービス提供強化加算・介護職員処遇改善加算は除く) ※1単位未満の端数は四捨五入 | 左の単価数 × 1単位の単価 | |

| | |
|----------------------|--|
| 介護職員等ベースアップ等 支援加算 | 介護報酬総単位数(介護職員処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算は除く) × 1.1% ※小数点以下四捨五入 |
|----------------------|--|

【実費負担分サービスの利用料】

| | |
|-----|--------|
| 昼食代 | 1食650円 |
|-----|--------|