

デイサービスセンター悠う湯ホーム 料金表

別 添

通所介護費(通常規模)

令和7年5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(1割又は2割分)の計算】															
利用者負担額=【10割分の額－(10割分の額×0.9or0.8(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(円)			(単位数) 1単位 10円	費用額 10割	利用者負担額(円)			(単位数) 1単位 10円	費用額 10割	利用者負担額(円)		
				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>370</u>	3,700	370	740	1,110	<u>388</u>	3,880	388	776	1,164	<u>570</u>	5,700	570	1,140	1,710
要介護2	1日につき	<u>423</u>	4,230	423	846	1,269	<u>444</u>	4,440	444	888	1,332	<u>673</u>	6,730	673	1,346	2,019
要介護3	1日につき	<u>479</u>	4,790	479	958	1,437	<u>502</u>	5,020	502	1,004	1,506	<u>777</u>	7,770	777	1,554	2,331
要介護4	1日につき	<u>533</u>	5,330	533	1,066	1,599	<u>560</u>	5,600	560	1,120	1,680	<u>880</u>	8,800	880	1,760	2,640
要介護5	1日につき	<u>588</u>	5,880	588	1,176	1,764	<u>617</u>	6,170	617	1,234	1,851	<u>984</u>	9,840	984	1,968	2,952

		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(円)			(単位数) 1単位 10円	費用額 10割	利用者負担額(円)			(単位数) 1単位 10円	費用額 10割	利用者負担額(円)		
				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>584</u>	5,840	584	1,168	1,752	<u>658</u>	6,580	658	1,316	1,974	<u>669</u>	6,690	669	1,338	2,007
要介護2	1日につき	<u>689</u>	6,890	689	1,378	2,067	<u>777</u>	7,770	777	1,554	2,331	<u>791</u>	7,910	791	1,582	2,373
要介護3	1日につき	<u>796</u>	7,960	796	1,592	2,388	<u>900</u>	9,000	900	1,800	2,700	<u>915</u>	9,150	915	1,830	2,745
要介護4	1日につき	<u>901</u>	9,010	901	1,802	2,703	<u>1,023</u>	10,230	1,023	2,046	3,069	<u>1,041</u>	10,410	1,041	2,082	3,123
要介護5	1日につき	<u>1,008</u>	10,080	1,008	2,016	3,024	<u>1,148</u>	11,480	1,148	2,296	3,444	<u>1,168</u>	11,680	1,168	2,336	3,504

【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	<u>+56</u>	560円	56円	112円	168円
入浴介助加算Ⅰ	1日につき	<u>+40</u>	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)	<u>+150</u>	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	<u>+60</u>	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	<u>-47</u>	-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	<u>+22</u>	220円	22円	44円	66円

介護職員等処遇改善加算	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	
	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 × 9.2%	左の単位数 × 1単位の単価

【介護保険給付対象外サービスの利用料】

昼食代	1食700円
-----	--------

デイサービスセンター悠う湯ホーム 料金表

別 添

令和7年5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	<u>1798</u>	1月につき 17,980円	1,798円	3,596円	5,394円
	要支援2	<u>3621</u>	1月につき 36,210円	3,621円	7,242円	10,863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	<u>+225</u>	2,250円	225円	450円	675円
口腔機能向上加算	1月につき	<u>+150</u>	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	<u>+480</u>	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	<u>+240</u>	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	<u>+88</u>	880円	88円	176円	264円
	要支援2	<u>+176</u>	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				
	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×9.2%				左の単位数× 1単位の単価

【実費負担分サービスの利用料】

昼食代	1食700円
-----	--------