

地域密着型通所介護利用料金表

地域区分： 1級地 (10.90)

地域密着型通所介護			
介護度	3時間以上4時間未満		
要介護1	地域通所介護11	409単位	4,458円
要介護2	地域通所介護12	469単位	5,112円
要介護3	地域通所介護13	530単位	5,777円
要介護4	地域通所介護14	589単位	6,420円
要介護5	地域通所介護15	651単位	7,095円
介護度	4時間以上5時間未満		
要介護1	地域通所介護21	428単位	4,665円
要介護2	地域通所介護22	491単位	5,351円
要介護3	地域通所介護23	555単位	6,049円
要介護4	地域通所介護24	617単位	6,725円
要介護5	地域通所介護25	682単位	7,433円
介護度	5時間以上6時間未満		
要介護1	地域通所介護31	645単位	7,030円
要介護2	地域通所介護32	761単位	8,294円
要介護3	地域通所介護33	879単位	9,581円
要介護4	地域通所介護34	995単位	10,845円
要介護5	地域通所介護35	1113単位	12,131円
介護度	6時間以上7時間未満		
要介護1	地域通所介護41	666単位	7,259円
要介護2	地域通所介護42	786単位	8,567円
要介護3	地域通所介護43	908単位	9,897円
要介護4	地域通所介護44	1029単位	11,216円
要介護5	地域通所介護45	1150単位	12,535円
介護度	7時間以上8時間未満		
要介護1	地域通所介護51	739単位	8,055円
要介護2	地域通所介護52	873単位	9,515円
要介護3	地域通所介護53	1012単位	11,030円
要介護4	地域通所介護54	1150単位	12,535円
要介護5	地域通所介護55	1288単位	14,039円
介護度	8時間以上9時間未満		
要介護1	地域通所介護61	768単位	8,371円
要介護2	地域通所介護62	908単位	9,897円
要介護3	地域通所介護63	1052単位	11,466円
要介護4	地域通所介護64	1197単位	13,047円
要介護5	地域通所介護65	1339単位	14,595円

減算			
種類	(減算)	単位数	利用料
送迎減算	片道	▲47単位	▲512円

加算			
種類	加算体制	単位数	利用料
入浴介助加算	有	50単位	545円
認知症加算		60単位	654円
若年性認知症利用者受入加算		60単位	654円
中重度者ケア体制加算		45単位	490円
個別機能訓練加算(Ⅰ)		46単位	501円
個別機能訓練加算(Ⅱ)		56単位	610円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ		18単位	196円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ		12単位	130円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		6単位	65円
栄養改善加算		150単位	1,635円
栄養スクリーニング加算		5単位	54円
口腔機能向上加算		150単位	1,635円
A D L維持等加算(Ⅰ)		3単位	32円
A D L維持等加算(Ⅱ)		6単位	65円
生活機能向上連携加算		200単位	2,180円
延長加算(1時間あたり)		50単位	545円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	有	5.9%(1ヶ月の利用合計単位数に乘じる)	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		4.3%(2ヶ月の利用合計単位数に乘じる)	
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)		2.3%(3ヶ月の利用合計単位数に乘じる)	
介護職員処遇改善加算(Ⅳ)		加算Ⅲにより算出した単位×0.9	
介護職員処遇改善加算(Ⅴ)		加算Ⅲにより算出した単位×0.8	
中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算		基本単位数×5/100	

地域密着型通所介護付随サービス		
サービス名	内容	料金
朝食サービス	延長加算及び時間外サービスを利用中の朝食提供。 栄養バランスの取れた温かい食事を摂っていただきます。	480円
昼食サービス	通所介護及び保険外通所介護サービスを利用中の昼食提供。 栄養バランスの取れた温かい食事を摂っていただきます。	500円
夕食サービス	通所介護及び保険外通所介護サービスを利用中の夕食提供。 栄養バランスの取れた温かい食事を摂っていただきます。	590円

※上記金額は10割金額となります

介護保険外サービス				
サービス名	内容	料金		
		1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
保険外通所介護サービス	介護保険外、実費での通所介護サービスです。1回あたり9:00～17:00のご利用が可能です。サービス提供時間(9:00～17:00)前後の利用を希望される場合は、時間外サービス利用料が別途必要となります。 また、保険外通所介護サービスは原則、①当事業所のみをご利用の方、かつ②利用回数が多く区分支給限度額を超過し10割負担が発生してしまう方の費用負担を軽減することを目的としたサービスになりますので、保険外通所介護サービスのみの提供は致しかねます。	要介護1・2	3,350円/日	3,400円/日
		要介護3～5	3,850円/日	3,900円/日
夜間サポートサービス	お泊まりを利用される方の17:01～8:59までの夜間介護サービスを提供させていただきます。	一律 2,500円/日		
付き添いサービス	主にご家庭で通院介助ができない場合、代行して通院介助を行います。※ただし、公共の交通機関もしくは介護タクシーを使用します。(別途、実費相当額を徴収いたします。)	一律 1,500円/時間		
時間外サービス	保険外通所介護サービス提供時間(9:00～17:00)前後の時間帯、及び、通所介護契約書に基づく通所介護サービス提供時間(9:00～17:00)前後の時間帯にサービスを提供させていただきます。	一律 200円/時間		
おむつサービス	おむつ・リハビリパンツ	200円/枚		
	パッド	100円/枚		

デイサービス花咲

電話：03-6658-4344

FAX：03-6658-4644

担当：阿嘉