

デイサービスセンターふれあい荘 利用料金表

令和4年10月1日

通所型サービス | 相当サービス（1割負担の方）

| 月額 | | 基本料金 | サービス提供 体制加算Ⅱ（イ） | 運動機能 向上加算 | 合計 | 食費 （ご利用回数） |
|------|-----------|----------------|--------------------|--------------|--------------|---------------|
| 要支援1 | 4回まで 1日 | 384 | 72 | 225 | 681 | 600 |
| | 5回以上 1月 | 1,672 | 72 | 225 | 1,969 | 600 |
| 要支援2 | 8回まで 1日 | 395 | 144 | 225 | 764 | 600 |
| | 9回以上 1月 | 3,428 | 144 | 225 | 3,797 | 600 |
| 月額料金 | | 科学的介護推進加算 40単位 | | | | |

通所型サービス | 相当サービス（2割負担の方）

| 月額 | | 基本料金 | サービス提供 体制加算Ⅱ（イ） | 運動機能 向上加算 | 合計 | 食費 （ご利用回数） |
|------|-----------|----------------|--------------------|--------------|--------------|---------------|
| 要支援1 | 4回まで 1日 | 768 | 144 | 450 | 1,362 | 600 |
| | 5回以上 1月 | 3,344 | 144 | 450 | 3,938 | 600 |
| 要支援2 | 8回まで 1日 | 790 | 288 | 450 | 1,528 | 600 |
| | 9回以上 1月 | 6,856 | 288 | 450 | 7,594 | 600 |
| 月額料金 | | 科学的介護推進加算 80単位 | | | | |

該当年度につきましては「事業所評価加算（120・240・360）」が加算されます。

通所介護（1割負担の方）

通常規模

8～9時間

| 日額 | 基本料金 | サービス提供 体制加算（Ⅱ） | 個別機能訓練 加算（Ⅰ）口 | 入浴Ⅰ | 合計 | 食費 （ご利用回数） |
|------|--------------------------------------------|-------------------|------------------|-----|--------------|---------------|
| 要介護1 | 666 | 18 | 85 | 40 | 809 | 600 |
| 要介護2 | 787 | 18 | 85 | 40 | 930 | 600 |
| 要介護3 | 911 | 18 | 85 | 40 | 1,054 | 600 |
| 要介護4 | 1,036 | 18 | 85 | 40 | 1,179 | 600 |
| 要介護5 | 1,162 | 18 | 85 | 40 | 1,305 | 600 |
| 月額料金 | ADL維持等加算Ⅱ：60単位 科学的介護推進加算：40単位 機能訓練加算Ⅱ：20単位 | | | | | |

※利用時間が増減する場合は、厚生労働省の定める基本料金に準じて料金が増減します。

通所介護（2割負担の方）

通常規模

8～9時間

| 日額 | 基本料金 | サービス提供 体制加算（Ⅱ） | 個別機能訓練 加算（Ⅰ）口 | 入浴 | 合計 | 食費 （ご利用回数） |
|------|---------------------------------------------|-------------------|------------------|----|--------------|---------------|
| 要介護1 | 1,332 | 36 | 170 | 80 | 1,618 | 600 |
| 要介護2 | 1,574 | 36 | 170 | 80 | 1,860 | 600 |
| 要介護3 | 1,822 | 36 | 170 | 80 | 2,108 | 600 |
| 要介護4 | 2,072 | 36 | 170 | 80 | 2,358 | 600 |
| 要介護5 | 2,324 | 36 | 170 | 80 | 2,610 | 600 |
| 月額料金 | ADL維持等加算Ⅱ：120単位 科学的介護推進加算：80単位 機能訓練加算Ⅱ：40単位 | | | | | |

対象者には口腔機能向上加算（150・300・450）を一月に2回算定させていただきます。

対象者には入浴介助加算Ⅱ（55・110・165）を算定させていただきます。

延長サービス料金

介護給付費算定時間（8時間以上9時間未満）に引き続き、延長サービスをご利用された場合に料金が必要となります。

| | |
|--------------|--------------------|
| 9時間以上10時間未満 | 上記の料金+ 50（100・150） |
| 10時間以上11時間未満 | 上記の料金+100（200・300） |
| 11時間以上12時間未満 | 上記の料金+150（300・450） |
| 12時間以上13時間未満 | 上記の料金+200（400・600） |
| 13時間以上14時間未満 | 上記の料金+250（500・750） |

通所型サービス・通所介護共に別途、介護職員処遇改善加算Ⅰとして食費を除くサービス利用料の5.9%、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰとして1.2%が加算されます。

通所介護には、介護職員等ベースアップ等支援加算Ⅰとして食費を除くサービス利用料に1.1%の料金が加算されます。

通常実施区域以外からのご利用者様は、中山間地域等加算として食費を除くサービス利用料に5%加算されます。

通所型サービス(A) 【1割】

| | 基本料金 | 入浴加算 | 運動機能 向上加算 | 送迎加算 (片道につき) | 合計 | 食費 (ご利用回数) |
|---------------|-------|------|--------------|-----------------|-----|---------------|
| 事業対象者 要支援1 | 1回につき | 30 | 45 | 32 | 339 | 600 |
| 週1回まで | 200 | | | | | |
| 要支援2 | 1回につき | 30 | 45 | 32 | 339 | 600 |
| 週に2回まで | 200 | | | | | |

通所型サービス(A) 【2割】

| | 基本料金 | 入浴加算 | 運動機能 向上加算 | 送迎加算 (片道につき) | 合計 | 食費 (ご利用回数) |
|---------------|-------|------|--------------|-----------------|-----|---------------|
| 事業対象者 要支援1 | 1回につき | 60 | 90 | 64 | 646 | 600 |
| 週1回まで | 400 | | | | | |
| 要支援2 | 1回につき | 60 | 90 | 64 | 646 | 600 |
| 週に2回まで | 400 | | | | | |

※中山間地域等に居住されている方はサービス提供加算として1回に10単位加算されます。

通所型サービス | 相当サービス (3割負担の方)

| 月額 | | 基本料金 | サービス提供 体制加算Ⅱ (イ) | 運動機能 向上加算 | 合計 | 食費 (ご利用回数) |
|------|-----------------|--------|---------------------|--------------|--------|---------------|
| 要支援1 | 4回まで | 1,152 | 216 | 675 | 2,043 | 600 |
| | 5回以上 | 5,016 | 216 | 675 | 5,907 | 600 |
| 要支援2 | 8回まで | 1,185 | 432 | 675 | 2,292 | 600 |
| | 9回以上 | 10,284 | 432 | 675 | 11,391 | 600 |
| 月額料金 | 科学的介護推進加算 120単位 | | | | | |

通所介護 (3割負担の方)

通常規模 8~9時間

| 日額 | 基本料金 | サービス提供 体制加算 (Ⅱ) | 個別機能訓練 加算 (Ⅰ) ロ | 入浴Ⅰ | 合計 | 食費 (ご利用回数) |
|------|----------------------------------------------|--------------------|--------------------|-----|-------|---------------|
| 要介護1 | 1,998 | 54 | 255 | 120 | 2,427 | 600 |
| 要介護2 | 2,361 | 54 | 255 | 120 | 2,790 | 600 |
| 要介護3 | 2,733 | 54 | 255 | 120 | 3,162 | 600 |
| 要介護4 | 3,108 | 54 | 255 | 120 | 3,537 | 600 |
| 要介護5 | 3,486 | 54 | 255 | 120 | 3,915 | 600 |
| 月額料金 | ADL維持等加算Ⅱ：180単位 科学的介護推進加算：120単位 機能訓練加算Ⅱ：60単位 | | | | | |

通所型サービス(A) 【3割】

| | 基本料金 | 入浴加算 | 運動機能 向上加算 | 送迎加算 (片道につき) | 合計 | 食費 (ご利用回数) |
|---------------|-------|------|--------------|-----------------|-----|---------------|
| 事業対象者 要支援1 | 1回につき | 90 | 135 | 96 | 953 | 600 |
| 週1回まで | 600 | | | | | |
| 要支援2 | 1回につき | 90 | 135 | 96 | 953 | 600 |
| 週に2回まで | 600 | | | | | |