

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）

通常規格 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）

通常規格 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]

事業対象者 要支援1	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)
	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]

事業対象者 要支援1	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)
	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) 口	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]

事業対象者 要支援1	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)
	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					