

通所介護

デイサービス料金表

項 目	金 額				
基本利用料	7時間以上8時間未満				
	介護度		1割負担	2割負担	3割負担
	1 日 当 り	要介護1	658円	1,316円	1,974円
		要介護2	777円	1,554円	2,331円
		要介護3	900円	1,800円	2,700円
		要介護4	1,023円	2,046円	3,069円
		要介護5	1,148円	2,296円	3,444円
サービス提供体制加算Ⅰ	1日 当り		22円	44円	66円
サービス提供体制加算Ⅱ	1日 当り		18円	36円	54円
サービス提供体制加算Ⅲ	1日 当り		6円	12円	18円
※サービス提供体制加算は職員の配置状況により上記いずれかを算定。					
入浴加算	1回		(Ⅰ) 40円 / (Ⅱ) 50円		
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	介護保険適用金額の11.1/1000				
食事代(おやつ代含) ※1	1食		680円		

※1やむをえない事情でおやつを食べられない方は、ご相談下さい。(おやつ1食80円)

その他(利用された場合)

	項 目	金 額	備 考
実 費 料 金	各おむつ費	実費相当分(消費税を含む)	
	趣味活動費等	実費相当分(消費税を含む)	
	各趣味活動費	実費相当分(消費税を含む)	ご本人の希望により参加された趣味活動・行事などにかかる費用
	行事参加費	実費相当分(消費税を含む)	

※介護保険未納が一定期間に達し給付制限が発生している利用者様は上記料金表に当てはまらない場合があります。

必要に応じサービス提供証明書を発行します。

【以下の要件を満たす場合、上記の基本部分の他、以下の料金が加算される場合があります】

項 目	内 容	金 額	
認知症加算	日常生活自立度のランクⅢ、Ⅳ又はMに該当する利用者に対し認知症介護の指導に係る専門的な研修を修了した職員を配置し、尚且つ一定以上の職員を配置している場合。	1割負担	60円/日
		2割負担	120円/日
		3割負担	180円/日
科学的介護推進体制加算	利用者ごとの、ADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他の利用者の心身の状況等に係る基本的な情報を厚生労働省に提出した場合。	1割負担	40円/月
		2割負担	80円/月
		3割負担	120円/月
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	指定訪問リハビリテーション事業所、指定通所リハビリテーション事業所又はリハビリテーションを実施している医療提供施設の理学療法士、作業療法士、言語聴覚士又は医師が当該指定通所介護事業所を訪問しての助言やICTで助言し、当該事業所の機能訓練指導員、看護師、介護職員、生活相談員その他の職種の者と共同してアセスメント、利用者の身体の状態等の評価及び個別機能訓練計画の作成を行っている場合。	1割負担	56円/日
		2割負担	112円/日
		3割負担	168円/日
個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ	利用者ごとの個別機能訓練計画書の内容等の情報を、LIFEを用いて厚生労働省に提出し、機能訓練の実施に当たり、提出した情報とフィードバック情報を活用していること。	1割負担	76円/日
		2割負担	152円/日
		3割負担	228円/日
個別機能訓練加算(Ⅱ)ロ	利用者ごとの個別機能訓練計画書の内容等の情報を、LIFEを用いて厚生労働省に提出し、機能訓練の実施に当たり、提出した情報とフィードバック情報を活用していること。	1割負担	20円/月
		2割負担	40円/月
		3割負担	60円/月

社会福祉法人 恵和福祉会 津別町デイサービスセンター

R6.4.1適用