

デイサービスセンターあじさい 利用料金表

通所利用料

(単位)

通所介護	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費(3時間～4時間)	362	415	470	522	576
入浴加算	50	50	50	50	50
サービス提供体制加算 I	18	18	18	18	18
単位小計①	430	483	538	590	644
介護職員処遇改善加算 I (①÷1,000×59)	25	28	32	35	38
単位合計②(1日)	455	511	570	625	682
介護保険1割負担③(円)	461	518	578	634	692
保険外利用料④食事代(円)	515	515	515	515	515
通所介護1日基本料金(円) (③+④)	976	1,033	1,093	1,149	1,207

通所介護	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費(4時間～5時間)	380	436	493	548	605
入浴加算	50	50	50	50	50
サービス提供体制加算 I	18	18	18	18	18
単位小計①	448	504	561	616	673
介護職員処遇改善加算 I (①÷1,000×59)	26	30	33	36	40
単位合計②(1日)	474	534	594	652	713
介護保険1割負担③(円)	481	541	603	661	723
保険外利用料④食事代(円)	515	515	515	515	515
通所介護1日基本料金(円) (③+④)	996	1,056	1,118	1,176	1,238

通所介護	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費(5時間～6時間)	558	660	761	863	964
入浴加算	50	50	50	50	50
サービス提供体制加算 I	18	18	18	18	18
単位小計①	626	728	829	931	1,032
介護職員処遇改善加算 I (①÷1,000×59)	37	43	49	55	61
単位合計②(1日)	663	771	878	986	1,093
介護保険1割負担③(円)	672	781	890	1,000	1,109
保険外利用料④食事代(円)	515	515	515	515	515
通所介護1日基本料金(円) (③+④)	1,187	1,296	1,405	1,515	1,624

1単位 10.14円

通所利用料

(単位)

通所介護	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費(6時間～7時間)	572	676	780	884	988
入浴加算	50	50	50	50	50
サービス提供体制加算 I	18	18	18	18	18
単位小計①	640	744	848	952	1,056
介護職員処遇改善加算 I (①÷1,000×59)	38	44	50	56	62
単位合計②(1日)	678	788	898	1,008	1,118
介護保険1割負担③(円)	687	799	910	1,022	1,134
保険外利用料④食事代(円)	515	515	515	515	515
通所介護1日基本料金(円) (③+④)	1,202	1,314	1,425	1,537	1,649

通所介護	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費(7時間～8時間)	645	761	883	1,003	1,124
入浴加算	50	50	50	50	50
サービス提供体制加算 I	18	18	18	18	18
単位小計①	713	829	951	1,071	1,192
介護職員処遇改善加算 I (①÷1,000×59)	42	49	56	63	70
単位合計②(1日)	755	878	1,007	1,134	1,262
介護保険1割負担③(円)	765	890	1,021	1,150	1,279
保険外利用料④食事代(円)	515	515	515	515	515
通所介護1日基本料金(円) (③+④)	1,280	1,405	1,536	1,665	1,794

通所介護	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費(8時間～9時間)	656	775	898	1,021	1,144
入浴加算	50	50	50	50	50
サービス提供体制加算 I	18	18	18	18	18
単位小計①	724	843	966	1,089	1,212
介護職員処遇改善加算 I (①÷1,000×59)	43	50	57	64	72
単位合計②(1日)	767	893	1,023	1,153	1,284
介護保険1割負担③(円)	778	906	1,038	1,169	1,302
保険外利用料④食事代(円)	515	515	515	515	515
通所介護1日基本料金(円) (③+④)	1,293	1,421	1,553	1,684	1,817

1単位 10.14円

- ※ 入浴をしなかった場合や送迎をご家族でされた場合上記より減算いたします
- ※ おやつ代は食事代に含まれています。
- ※ おむつ・理美容代その他立替金は実費をいただきます。
- ※ 加算要件変更により、利用料が増減する場合があります。(サービス提供時間等)

・ご利用内容に応じて下記の加算が算定になります。

個別機能訓練加算 I	46単位/日	別に定める施設基準に適合した場合
個別機能訓練加算 II	56単位/日	別に定める施設基準に適合した場合
生活機能向上連携加算	200単位/月	外部のリハビリ専門職が連携して機能訓練のマネジメントを行った場合
	100単位/月	個別機能訓練加算を選定している場合上記に代えて算定
栄養改善加算	150単位/回	栄養状態の改善を目的として個別に栄養管理を行った場合 3ヶ月以内に限り月2回を限度とする
ADL維持等加算	3単位/月 6単位/月	ADLの維持又は改善の度合いが一定の水準を超えた場合
営業日及び営業時間	平	日 午前8時30分から午後5時30分まで
	土	曜 日 午前8時30分から午後5時30分まで
	祝	日 午前8時30分から午後5時30分まで
サービス提供時間	(営業時間から送迎に要する時間を除く時間) 午前9時00分～午後5時00分	

予防給付型通所サービス利用料

介護予防通所介護	要支援1	要支援2
基本サービス費	1,647	3,377
サービス提供体制加算	72	144
単位小計①	1,719	3,521
介護職員処遇改善加算 I (①÷1,000×59)	101	208
単位合計②(1月)	1,820	3,729
介護保険1割負担③(円)	1,845	3,782

※ おやつ代は食事代に含まれています。 食事代 515円/日
 ※ おむつ・理美容代その他立替金は実費をいただきます。

その他加算

- ※ 生活機能向上グループ加算 100単位/月 日常生活上の支援のための活動を行った場合
- ※ 運動機能向上加算 225単位/月 運動器の機能向上を目的とし個別的に機能訓練を実施した場合
- ※ 栄養改善加算 150単位/月 栄養状態の改善等を目的として、個別的に栄養管理を行った場合

※ 加算については、職員体制及び利用者の状況等に応じて代わる場合がございます。(上記以外の加算あり)

営業日及び営業時間	平	日 午前8時30分から午後5時30分まで
	土	曜 日 午前8時30分から午後5時30分まで
	祝	日 午前8時30分から午後5時30分まで
サービス提供時間	(営業時間から送迎に要する時間を除く時間) 午前9時00分～午後5時00分	

