社会福祉法人斉慎会　　介護保険事業所番号2276700181

デイサービスセンター西貝の郷【通所介護】利用料金表（参考）

利用料金は、1回あたりの金額です。算定する加算は、施設の状況やご利用者の心身の状態、ご利用者のご希望等に応じて変わりますので、料金は参考例としてご覧ください。

区分	項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険給付対象サービス	通常規模型通所介護費	655単位	773単位	896単位	1,018単位	1,142単位
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位
	入浴介助加算(Ⅰ)	40単位	40単位	40単位	40単位	40単位
	個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	56単位	56単位	56単位	56単位	56単位
	個別機能訓練加算(Ⅱ)	20単位	20単位	20単位	20単位	20単位
	科学的介護推進体制加算	40単位	40単位	40単位	40単位	40単位
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	49単位	47単位	54単位	61単位	68単位
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	11単位	12単位	13単位	15単位	17単位
	介護職員等ﾍﾞｰｽｱｯﾌﾟ等支援加算	10単位	11単位	12単位	14単位	15単位
	小計(a)	899単位	1,017単位	1,149単位	1,282単位	1,416単位
対象外サービス	昼食費	630円	630円	630円	630円	630円
	おやつ	50円	50円	50円	50円	50円
	入浴時日用品費	120円	120円	120円	120円	120円
	小計(b)	800円	800円	800円	800円	800円
利用者負担額 1回につき (a)+(b)	負担割合※ 1割負担の方	1,712円	1,831円	1,965円	2,100円	2,236円
	負担割合※ 2割負担の方	2,623円	2,862円	3,130円	3,400円	3,672円
	負担割合※ 3割負担の方	3,535円	3,894円	4,295円	4,700円	5,107円

※介護保険給付対象サービスの利用料金は、単位数の合計×10.14円です。料金の9～7割は介護報酬として施設に支払われ、残り1～3割が利用者の負担になります。負担割合は、介護保険負担割合証に記載された割合になります。但し、介護保険の給付範囲を超えた部分のサービスについては、全額が自己負担となります。

◆介護職員処遇改善加算(Ⅰ)は合計単位数に 5.9%を乗じて計算します。介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)は合計単位数に 1.2%を乗じて計算します。介護職員等ベースアップ等支援加算は合計単位数に 1.1%を乗じて計算します。

◆通常のサービス提供時間は7時間（9:30～16:30）です。サービス提供時間が変更になった場合は基本料金が変わります。（送迎時間はサービス提供時間に含まれません）

◆送迎にかかる費用は上記に含まれています。但し、当施設の通常の送迎実施地域（磐田市、旧浅羽町）以外では、実施地域を越えた地点から、1kmにつき20円を別途ご負担いただきます。送迎を行わない場合は 47 単位を減算致します。

◆入浴加算を含めて計算しております。入浴されない場合は入浴介助加算分及び入浴時日用品費を除いて請求いたします。

◆リハビリパンツ・パット類はご持参下さい。ご持参されない場合、リハビリパンツM 150円、L 180円、LL200円、尿取りパット50円にて提供させて頂きます。

◆その他の主な加算

名称	単位数	金額	負担割合※		
			1割負担	2割負担	3割負担
中重度者ケア体制加算	45単位 ／日	456円	46円	91円	137円
ADL維持等加算(Ⅰ)	30単位 ／月	304円	30円	61円	91円
ADL維持等加算(Ⅱ)	30単位 ／月	304円	30円	61円	91円
認知症加算	60単位 ／日	608円	61円	122円	182円
若年性認知症利用者受入加算	60単位 ／日	608円	61円	122円	182円
栄養アセスメント加算	50単位 ／月	507円	51円	101円	152円
栄養改善加算	200単位 ／日	2,028円	203円	406円	608円
口腔･栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20単位 ／回	203円	20円	41円	61円
口腔･栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5単位 ／回	51円	5円	10円	15円
口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位 ／月	1,521円	152円	304円	456円
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位 ／月	1,622円	162円	324円	487円
若年性認知症利用者受入加算	67単位 ／日	679円	68円	136円	204円

口腔・栄養スクリーニング加算は、利用開始時及び6か月ごとに算定します。