

# 清谿園デイサービスセンターひめゆり サービス利用料金表

◎介護保険（要介護）・介護予防（要支援）給付サービス

※自己負担額は、自治体発行による負担割合証に基づきます。

●通所介護サービス費

【介護保険対象】 地域密着型

◆サービス提供時間（6～7時間）

※個別機能訓練加算（I）イの場合

1日に係る費用	給付単位数 ①	入浴加算 ②	個別機能訓練加算 (I)イ③	サービス提供体制強化加算 (I)イ④	小計単位数 ⑤ (①+②+③+④)	処遇改善加算(I) ⑥ (⑤×5.9%)	特定処遇改善加算 (I)⑦ (⑤×1.2%)	合計単位数 ⑧ (⑤+⑥+⑦)	自己負担額 (1割)	自己負担 (2割)
要介護1	678	40	56	22	796	47	10	851	851 円	1,702 円
要介護2	801				919	54	11	984	984 円	1,968 円
要介護3	925				1,043	62	13	1,113	1,113 円	2,226 円
要介護4	1,049				1,167	69	14	1,250	1,250 円	2,500 円
要介護5	1,172				1,290	76	15	1,382	1,382 円	2,763 円

※個別機能訓練加算（I）ロの場合

1日に係る費用	給付単位数 ①	入浴加算 ②	個別機能訓練加算 (I)ロ③	サービス提供体制強化加算 (I)イ④	小計単位数 ⑤ (①+②+③+④)	処遇改善加算(I) ⑥ (⑤×5.9%)	特定処遇改善加算 (I)⑦ (⑤×1.2%)	合計単位数 ⑧ (⑤+⑥+⑦)	自己負担額 (1割)	自己負担 (2割)
要介護1	678	40	76	22	816	48	10	882	882 円	1,764 円
要介護2	801				939	55	11	1,006	1,006 円	2,011 円
要介護3	925				1,063	63	13	1,138	1,138 円	2,277 円
要介護4	1,049				1,187	70	14	1,276	1,276 円	2,552 円
要介護5	1,172				1,310	77	16	1,409	1,409 円	2,818 円

※ 送迎は、単位数に含まれます。送迎を行わない場合は、片道47円減算致します。

※ 入浴加算を含めて計算してあります。入浴されない場合は入浴分を除いて計算します。

※ 個別機能訓練加算（I）イ：56単位・・・機能訓練指導員1名以上配置。常勤・非常勤、配置時間の定めなし。

※ 個別機能訓練加算（I）ロ：85単位・・・機能訓練指導員2名以上配置。常勤・非常勤、配置時間の定めなし。

（サービス提供時間）に機能訓練指導員として専従。

※ 処遇改善加算(I)・・・1ヶ月の総単位数に、5.9%を乗じて得た単位数（小数点以下四捨五入）が加算されます。

※ 特定処遇改善加算(I)・・・1ヶ月の総単位数に、1.2%を乗じて得た単位数（小数点以下四捨五入）が加算されます。

※ ベースアップ等支援加算・・・1ヶ月の総単位数に、1.1%を乗じて得た単位数（小数点以下四捨五入）が加算されます。

●通所介護サービス費

【介護保険対象】 地域密着型

◇サービス提供時間（7～8時間）

※個別機能訓練加算（I）イの場合

1日に係る費用	給付単位数①	入浴加算②	個別機能訓練加算（I）イ③	サービス提供体制強化加算（I）イ④	小計単位数⑤ (①+②+③+④)	処遇改善加算（I）⑥ (⑤×5.9%)	特定処遇改善加算（I）⑦ (⑤×1.2%)	合計単位数⑧ (⑤+⑥+⑦)	自己負担額（1割）	自己負担（2割）
要介護1	753	40	56	22	871	51	10	929	929円	1,858円
要介護2	890				1,008	59	12	1,080	1,080円	2,159円
要介護3	1,032				1,150	68	14	1,228	1,228円	2,456円
要介護4	1,172				1,290	76	15	1,382	1,382円	2,763円
要介護5	1,312				1,430	84	17	1,532	1,532円	3,063円

※個別機能訓練加算（I）ロの場合

1日に係る費用	給付単位数①	入浴加算②	個別機能訓練加算（I）ロ③	サービス提供体制強化加算（I）イ④	小計単位数⑤ (①+②+③+④)	処遇改善加算（I）⑥ (⑤×5.9%)	特定処遇改善加算（I）⑦ (⑤×1.2%)	合計単位数⑧ (⑤+⑥+⑦)	自己負担額（1割）	自己負担（2割）
要介護1	753	40	76	22	891	53	11	961	961円	1,922円
要介護2	890				1,028	61	12	1,107	1,107円	2,214円
要介護3	1,032				1,170	69	14	1,258	1,258円	2,516円
要介護4	1,172				1,310	77	16	1,409	1,409円	2,818円
要介護5	1,312				1,450	86	17	1,558	1,558円	3,116円

【介護予防対象】

1月に係る費用	給付単位数①	サービス提供体制強化加算（I）イ②	小計単位数③ (①+②)	処遇改善加算（I）④ (③×5.9%)	特定処遇改善加算（I）⑤ (③×1.2%)	合計単位数⑥ (③+④+⑤)	自己負担額（1割）	自己負担（2割）
要支援1	1,798	88	1,886	104	21	2,011	2,011円	4,022円
要介護2	3,621	176	3,797	213	43	4,053	4,053円	8,106円

※ 送迎は、単位数に含まれます。送迎を行わない場合は、片道47円減算致します。

※ 処遇改善加算（I）・・・1ヶ月の総単位数に、5.9%を乗じて得た単位数（小数点以下四捨五入）が加算されます。

※ 特定処遇改善加算（I）・・・1ヶ月の総単位数に、1.2%を乗じて得た単位数（小数点以下四捨五入）が加算されます。

※ ベースアップ等支援加算・・・1ヶ月の総単位数に、1.1%を乗じて得た単位数（小数点以下四捨五入）が加算されます。

●介護保険給付外サービス

食事代	600円
-----	------