

# 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<br>① | 入浴加算<br>② | 個別機能訓練加算<br>(I)イ③ | サービス提供体制強化加算<br>(I)イ④ | 小計単位数<br>⑤<br>(①+②+③+④) | 処遇改善加算(I)<br>⑥<br>(⑤×5.9%) | 特定処遇改善加算<br>(I)⑦<br>(⑤×1.2%) | 合計単位数<br>⑧<br>(⑤+⑥+⑦) | 自己負担額<br>(1割) | 自己負担<br>(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<br>① | 入浴加算<br>② | 個別機能訓練加算<br>(I)ロ③ | サービス提供体制強化加算<br>(I)イ④ | 小計単位数<br>⑤<br>(①+②+③+④) | 処遇改善加算(I)<br>⑥<br>(⑤×5.9%) | 特定処遇改善加算<br>(I)⑦<br>(⑤×1.2%) | 合計単位数<br>⑧<br>(⑤+⑥+⑦) | 自己負担額<br>(1割) | 自己負担<br>(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。

※ 介護職員等処遇改善加算I・・・1ヶ月の総単位数に、9.2%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。

●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<br>① | 入浴加算<br>② | 個別機能訓練加算<br>(I)イ③ | サービス提供体制強化加算<br>(I)イ④ | 小計単位数<br>⑤<br>(①+②+③+④) | 処遇改善加算(I)<br>⑥<br>(⑤×5.9%) | 特定処遇改善加算<br>(I)⑦<br>(⑤×1.2%) | 合計単位数<br>⑧<br>(⑤+⑥+⑦) | 自己負担額<br>(1割) | 自己負担<br>(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<br>① | 入浴加算<br>② | 個別機能訓練加算<br>(I)ロ③ | サービス提供体制強化加算<br>(I)イ④ | 小計単位数<br>⑤<br>(①+②+③+④) | 処遇改善加算(I)<br>⑥<br>(⑤×5.9%) | 特定処遇改善加算<br>(I)⑦<br>(⑤×1.2%) | 合計単位数<br>⑧<br>(⑤+⑥+⑦) | 自己負担額<br>(1割) | 自己負担<br>(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<br>① | サービス提供体制強化加算<br>(I)イ② | 小計単位数<br>③<br>(①+②) | 処遇改善加算(I)<br>④<br>(③×5.9%) | 特定処遇改善加算<br>(I)⑤<br>(④×1.2%) | 合計単位数<br>⑥<br>(③+④+⑤) | 自己負担額<br>(1割) | 自己負担<br>(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。

※ 介護職員等処遇改善加算I・・・1ヶ月の総単位数に、9.2%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。

●介護保険給付外サービス

|     |       |
|-----|-------|
| 食事代 | 600 円 |
|-----|-------|