

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。

※ 介護職員等処遇改善加算Ⅰロ…1ヶ月の総単位数に、12.7%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。

◇サービス提供時間（7～8時間）

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

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)□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

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)1 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 (④× 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

※ 介護職員等処遇改善加算Ⅰ口・・・1ヶ月の総単位数に、12.7%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。

食事代	600 円
-----	-------