

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	676	40	56	22	794	47	10	851	851 円	1,702 円
要介護2	798				916	54	11	981	981 円	1,962 円
要介護3	922				1,040	61	12	1,113	1,113 円	2,226 円
要介護4	1,045				1,163	69	14	1,246	1,246 円	2,491 円
要介護5	1,168				1,286	76	15	1,377	1,377 円	2,755 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	676	40	85	22	823	49	10	882	882 円	1,764 円
要介護2	798				945	56	11	1,012	1,012 円	2,024 円
要介護3	922				1,069	63	13	1,145	1,145 円	2,290 円
要介護4	1,045				1,192	70	14	1,276	1,276 円	2,552 円
要介護5	1,168				1,315	78	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。そのうち、1名は事業所の運営時間（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）・・・小数点以下四捨五入

※ 特定処遇改善加算（I）・・・小数点以下四捨五入

●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	750	40	56	22	868	51	10	929	929円	1,858円
要介護2	887				1,005	59	12	1,076	1,076円	2,153円
要介護3	1,028				1,146	68	14	1,228	1,228円	2,456円
要介護4	1,168				1,286	76	15	1,377	1,377円	2,755円
要介護5	1,308				1,426	84	17	1,527	1,527円	3,054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	750	40	85	22	897	53	11	961	961円	1,922円
要介護2	887				1,034	61	12	1,107	1,107円	2,214円
要介護3	1,028				1,175	69	14	1,258	1,258円	2,516円
要介護4	1,168				1,315	78	16	1,409	1,409円	2,818円
要介護5	1,308				1,455	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 (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	1,672	88	1,760	104	21	1,885	1,885円	3,770円
要介護2	3,428	176	3,604	213	43	3,860	3,860円	7,720円

※ 入浴、送迎は、上記利用者負担金額に含まれます。

※ 処遇改善加算（I）・・・小数点以下四捨五入

※ 特定処遇改善加算（I）・・・小数点以下四捨五入

●介護保険給付外サービス

食事代	600円
-----	------