

(付表) 令和4年10月1日より変更

利用料金表

悠生園デイサービスセンター 本体事業所番号(4073200026)

1. 指定通所介護事業 厚生労働大臣の定める基準によるもの(単位数)

大規模型通所介護(Ⅱ)

1 単位あたりの単価 10.27 円 [地域区分加算(6 級地)] を乗じて算定

所要時間	要介護度	基本 単位 (送迎 含む) *1	加算			単位数 合計	介護職 員 処遇改 善 加算Ⅰ (概算) *4	特定 処遇改 善加算 Ⅰ *5	介護職 員等ベ ースア ップ等支 援加算 *9	利用者負担額 *6		
			入浴 介助 加算 Ⅰ *2	個 別 機 能 訓 練 加 算 Ⅰ 口 *3	サービ ス提供 体 制 加 算 Ⅰ *3					1 割負担 の場合 (円/回)	2 割負担 の場合 (円/回)	3 割負担 の場合 (円/回)
3 時間以上 4 時間未満	要介護1	343	40	85	22	490	29	6	5	544	1,088	1,632
	要介護2	393				540	32	6	6	599	1,199	1,799
	要介護3	444				591	35	7	7	657	1,314	1,971
	要介護4	493				640	38	8	7	711	1,423	2,135
	要介護5	546				693	41	8	8	770	1,540	2,310
4 時間以上 5 時間未満	要介護1	360				507	30	6	6	563	1,127	1,691
	要介護2	412				559	33	7	6	621	1,242	1,864
	要介護3	466				613	36	7	7	680	1,361	2,042
	要介護4	518				665	39	8	7	738	1,476	2,215
	要介護5	572				719	42	9	8	799	1,598	2,397
5 時間以上 6 時間未満	要介護1	522				669	39	8	7	742	1,485	2,227
	要介護2	617				764	45	9	8	848	1,696	2,544
	要介護3	712				859	51	10	9	954	1,908	2,862
	要介護4	808				955	56	11	11	1,060	2,121	3,182
	要介護5	903				1,050	62	12	12	1,166	2,333	3,500
6 時間以上 7 時間未満	要介護1	540				687	41	8	8	764	1,528	2,292
	要介護2	638				785	46	9	9	871	1,743	2,615
	要介護3	736				883	52	11	10	981	1,963	2,945
	要介護4	835				982	58	12	11	1,091	2,183	3,275
	要介護5	934				1,081	64	13	12	1,201	2,403	3,604
7 時間以上 8 時間未満	要介護1	604				751	44	9	8	833	1,667	2,501
	要介護2	713				860	51	10	9	955	1,910	2,865
	要介護3	826				973	57	12	11	1,081	2,162	3,244
	要介護4	941				1,088	64	13	12	1,208	2,417	3,626
	要介護5	1,054				1,201	71	14	13	1,334	2,668	4,002

- *1…送迎を利用しなかった場合は、片道 47 単位減算
- *2…入浴等の加算サービスを提供しなかった場合は、加算の算定なし
算定要件を満たした場合、入浴介助加算Ⅱ(1回につき55単位)を算定
- *3…個別機能訓練加算計画書に基づき、機能訓練を行った場合の加算
場合によっては、個別機能訓練加算Ⅰイ(1回につき56単位)を算定
- *4…1ヶ月の総単位数に応じて計算 (1ヶ月の総利用単位数)×(59/1,000)端数四捨五入
- *5…1ヶ月の総単位数に応じて計算 (1ヶ月の総利用単位数)×(12/1,000)端数四捨五入
- *6…法定代理受領サービスであるときは、その1割の額とする。ただし、介護保険法第49条の2に規定する
要介護被保険者及び第59条の2に規定する居宅要支援被保険者は、その2割(または3割)の額とする。
- *7…算定要件を満たした場合、個別機能訓練加算Ⅱ(一月につき20単位)を算定
- *8…算定要件を満たした場合、科学的介護推進体制加算(一月につき40単位)を算定
- *9…1ヶ月の総単位数に応じて計算 (1ヶ月の総利用単位数)×(11/1,000)端数四捨五入

※その他の費用

1.食事代	(本体事業所) 650 円(1回あたり)・(サテライトだんらん) 550 円(1回あたり)
2.オムツ代等(実費)	(本体事業所・サテライトだんらん) 紙オムツ(120 円程度)、パット代(30 円程度)
3.食事キャンセル料	ご利用当日の8時30分までに利用中止のご連絡を頂けない場合は、 当日分のキャンセル料(昼食代)を申し受けます。 (本体事業所) 650 円(1回あたり)・(サテライトだんらん) 550 円(1回あたり)
4.その他	(本体事業所・サテライトだんらん) 日常生活においても通常必要となるものに係る費用