

# 青洲の風 デイサービスセンター かよいちょう館 【料金表】2024/6

厚生労働大臣の定める基準によるもの

## 1.【通所介護】通常規模型通所介護費

	通所介護費		1割負担額(円)	算定単位
	利用時間	介護度		
基本部分 3時間以上 4時間未満		要介護1	370	1回につき
		要介護2	423	
		要介護3	479	
		要介護4	533	
		要介護5	588	
基本部分 4時間以上 5時間未満		要介護1	388	1回につき
		要介護2	444	
		要介護3	502	
		要介護4	600	
		要介護5	617	
基本部分 7時間以上 8時間未満		要介護1	658	1回につき
		要介護2	777	
		要介護3	900	
		要介護4	1023	
		要介護5	1148	

## 2.【通所型サービス(独自)】

基本部分	通所サービス費(独自)	料金
	要支援1	1672
要支援2	3428	

加算部分	通所サービス費(独自)	料金
	運動器機能向上加算	225
栄養改善加算	150	
口腔機能改善加算	150	
選択的サービス複数実施加算(I)	480	
選択的サービス複数実施加算(II)	700	
同一建物減算	要支援1	-376
	要支援2	-752
サービス提供体制強化加算(II)イ	要支援1	72
	要支援2	144
介護職員処遇改善加算(I)	所定単位数 × 9.2%	

加算部分	通所介護費	1割負担額(円)	算定単位
		個別機能訓練加算(I)イ	56
	入浴介助体制加算	40	
	栄養改善加算	200	
	口腔機能向上加算(I)	150	
	通所介護同一建物減算	-94	
	通所介護送迎減算	-47	
	生活機能向上連携加算(I)	100	
	サービス提供体制強化加算(II)	18	
	介護職員処遇改善加算(I)	所定単位数 × 9.2%	1月につき

※ 2時間以上3時間未満の通所介護サービスの場合は4時間以上5時間未満に70/100を乗じた料金となります。

※ 利用料金は厚生労働大臣が定める基準の単位数に1単位あたりの単価10.27円(地域区分:六級地)を乗じて算定した額で、利用者負担金はその1割から3割(負担割合証に記載)の額となります。

※ 介護職員処遇改善加算の所定単位数は総単位数(基本サービス費+各種加算・減算)のことで、通所介護はサービス別加算率9.2%

※ 算定は月単位となります。

※ 利用料金は厚生労働大臣が定める基準の単位数に1単位あたりの単価10.00円(地域区分:六級地)を乗じて算定した額で、利用者負担金はその1割~3割(負担割合証に記載)の額となります。

※ 介護職員処遇改善加算の所定単位数は総単位数(基本サービス費+各種加算・減算)のことで、(介護予防)通所介護はサービス別加算率9.2%

## 3. その他の費用

厚生労働大臣の定める基準によるもののほかに下記の費用がかかります。

### 【介護保険給付対象外料金】

・ 昼食代(1食あたり) 648円

休みの場合、前日(17:30まで)までのご連絡でキャンセル料は発生しません。

※ その他、日常生活訓練・行事等に係る費用の負担をお願いすることがあります。