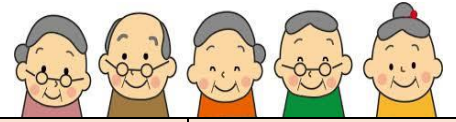


デイサービスセンター陽光園

《通所介護・利用料金表》

～ 介護報酬改定により令和元年 10 月 1 日付施行 ～



① 通所介護利用料 (1割負担者)

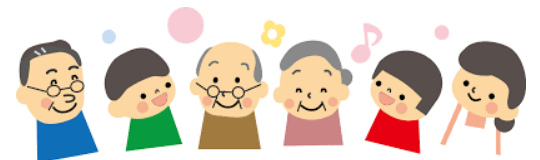
所要時間	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	単位数	1割負担額	単位数	1割負担額	単位数	1割負担額	単位数	1割負担額	単位数	1割負担額
3時間～4時間	364	364円/日	417	417円/日	472	472円/日	525	525円/日	579	579円/日
4時間～5時間	382	382円/日	438	438円/日	495	495円/日	551	551円/日	608	608円/日
5時間～6時間	561	561円/日	663	663円/日	765	765円/日	867	867円/日	969	969円/日
6時間～7時間	575	575円/日	679	679円/日	784	784円/日	888	888円/日	993	993円/日
7時間～8時間	648	648円/日	765	765円/日	887	887円/日	1,008	1,008円/日	1,130	1,130円/日
8時間～9時間	659	659円/日	779	779円/日	902	902円/日	1,026	1,026円/日	1,150	1,150円/日

通所介護利用料 (2割負担者)

所要時間	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	単位数	2割負担額	単位数	2割負担額	単位数	2割負担額	単位数	2割負担額	単位数	2割負担額
3時間～4時間	364	728円/日	417	834円/日	472	944円/日	525	1,050円/日	579	1,158円/日
4時間～5時間	382	764円/日	438	876円/日	495	990円/日	551	1,102円/日	608	1,216円/日
5時間～6時間	561	1,122円/日	663	1,326円/日	765	1,530円/日	867	1,734円/日	969	1,938円/日
6時間～7時間	575	1,150円/日	679	1,358円/日	784	1,568円/日	888	1,776円/日	993	1,986円/日
7時間～8時間	648	1,296円/日	765	1,530円/日	887	1,774円/日	1,008	2,016円/日	1,130	2,260円/日
8時間～9時間	659	1,318円/日	779	1,558円/日	902	1,804円/日	1,026	2,052円/日	1,150	2,300円/日

通所介護利用料 (3割負担者)

所要時間	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	単位数	3割負担額	単位数	3割負担額	単位数	3割負担額	単位数	3割負担額	単位数	3割負担額
3時間～4時間	364	1,092円/日	417	1,251円/日	472	1,416円/日	525	1,575円/日	579	1,737円/日
4時間～5時間	382	1,146円/日	438	1,314円/日	495	1,485円/日	551	1,653円/日	608	1,824円/日
5時間～6時間	561	1,683円/日	663	1,989円/日	765	2,295円/日	867	2,601円/日	969	2,907円/日
6時間～7時間	575	1,725円/日	679	2,037円/日	784	2,352円/日	888	2,664円/日	993	2,979円/日
7時間～8時間	648	1,944円/日	765	2,295円/日	887	2,661円/日	1,008	3,024円/日	1,130	3,390円/日
8時間～9時間	659	1,977円/日	779	2,337円/日	902	2,706円/日	1,026	3,078円/日	1,150	3,450円/日



② 加算料金

項目	単位数	個人負担額			備考
		1割負担者	2割負担者	3割負担者	
○ 入浴加算	50	50円/日	100円/日	150円/日	該当者のみ
○ 個別機能訓練加算 (I)	46	46円/日	92円/日	138円/日	算定基準に基づき、いずれかを算定します。
○ 個別機能訓練加算 (II)	56	56円/日	112円/日	168円/日	
○ サービス提供体制強化加算 (I) イ	18	18円/日	36円/日	54円/日	算定基準に基づき、いずれかを算定します。
○ サービス提供体制強化加算 (I) ロ	12	12円/日	24円/日	36円/日	
○ サービス提供体制強化加算 (II)	6	6円/日	12円/日	18円/日	

○	認知症加算	60	60 円/日	120 円/日	180 円/日	算定基準を満たした場合に算定します。
	若年性認知症利用者受入加算	60	60 円/日	120 円/日	180 円/日	該当者のみで、認知症加算を算定している場合は算定しません。
○	中重度者ケア体制加算	45	45 円/日	90 円/日	135 円/日	算定基準を満たした場合に算定します。
○	介護職員処遇改善加算 (I)	1ヶ月当りの介護費総合計 (基本介護費に各種加算減算を加えた数) に5.9%を乗じた数の1割負担者は1割・2割負担者は2割・3割負担者は3割が自己負担額となります。				
○	*介護職員等特定処遇改善加算 (I)	1ヶ月当りの介護費総合計 (基本介護費に各種加算減算を加えた数) に1.2%を乗じた数の1割負担者は1割・2割負担者は2割・3割負担者は3割が自己負担額となります。				
	送迎減算		△47 円/片道	△94 円/片道	△141 円/片道	事業所が送迎を行っていない方が対象

◆主に○印部分の加算を算定しますが、職員配置、利用者の状態及び利用頻度等により加算項目が変更になる場合があります。詳細については、「重要事項説明書」をご覧ください。

◆個人負担割合(1割・2割・3割)は、「介護保険負担割合証」に記載されている割合を適用します。

*介護職員等特定処遇改善加算は、介護職員の確保・定着につながるよう厚労省通達により現行加算に加えて令和元年10月1日付で新設されました。

③ 食事代 (1食あたり) <食材料費を含む>

朝食	昼食	夕食
380 円	512 円	500 円

*希望により昼食以外の食事もご用意できます。



管理栄養士が作成する献立を調理員さんが心を込めて作ります。

季節に応じて鍋を囲んでの食事や、ラーメン、パエリア、握り寿司など、「見て楽しく」「食べておいしい」食事づくりを心掛けています。

また、誕生月は誕生者のリクエストメニューで、お祝いします。

④ 延長料金

延長時間	自己負担額		
	1割負担者	2割負担者	3割負担者
9時間以上 ~ 10時間未満	50 円/回	100 円/回	150 円/回
10時間以上 ~ 11時間未満	100 円/回	200 円/回	300 円/回
11時間以上 ~ 12時間未満	150 円/回	300 円/回	450 円/回
12時間以上 ~ 13時間未満	200 円/回	400 円/回	600 円/回
13時間以上 ~ 14時間未満	250 円/回	500 円/回	750 円/回

⑤ おむつ代 *該当者のみ

いちばん伸縮フィットテープ止め	M	20枚入	1,400 円	・1枚 90 円
	L	17枚入	1,400 円	・1枚 100 円
いちばんパンツうす型	M・L	20枚入	1,150 円	・1枚 80 円
	LL	18枚入	1,150 円	・1枚 90 円
いちばん尿とりパッドスーパー		48枚入	700 円	・1枚 20 円
いちばんスーパーワイドパッド		30枚入	800 円	・1枚 30 円
吸水パット		14枚入	450 円	

⑥ アクティビティ費 (手芸材料費) それにかかった費用

全体作品などについては、原則として材料費を徴収する事はありませんが、個人の希望や個人所有になるもの等については、実費をご負担して頂く場合があります。また、その他についても、そのご利用者に負担して頂く事が適当と認められる費用についてはご負担をお願いする場合があります。