

【通所介護 利用料金表】

アスプラふじしまデイサービスセンター

月額利用料金の目安：対象となる介護度のA+その他加算+Bがご利用料金となります。

【注意】基本サービスのAにその他加算を追加する場合にはAの介護職員処遇改善加算の単位が増加になり自己負担額も増加になります。

令和7年4月1日現在

A 介護保険の給付対象となるサービス利用料金（サービス1回あたり）

（単位：介護報酬単位）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
① 通常規模型 通所介護費（6～7時間ご利用）	584	689	796	901	1,008
② サービス提供体制加算Ⅰ	22	22	22	22	22
③小計 ①+②	606	711	818	923	1,030
④介護職員等処遇改善加算Ⅰ ③×9.2%	56	65	75	85	95
⑤介護保険給付対象合計（③+④）	662	776	893	1,008	1,125
地区区分換算額 ⑤×10.14	¥6,712	¥7,868	¥9,055	¥10,221	¥11,407
介護保険 自己負担額（1割負担の方）	¥672	¥787	¥906	¥1,023	¥1,141
介護保険 自己負担額（2割負担の方）	¥1,343	¥1,574	¥1,811	¥2,045	¥2,282
介護保険 自己負担額（3割負担の方）	¥2,014	¥2,361	¥2,717	¥3,067	¥3,423

6時間未満のご利用の場合（1時間毎に基本単位が変わります）

単位：介護報酬単位

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①通常規模型 通所介護費（5～6時間ご利用）	570	673	777	880	984
①通常規模型 通所介護費（4～5時間ご利用）	388	444	502	560	617
①通常規模型 通所介護費（3～4時間ご利用）	370	423	479	533	588
①通常規模型 通所介護費（2～3時間ご利用）	272	311	351	392	432

【その他の加算】（介護保険給付対象）

入浴介助加算Ⅰ	40単位/1日	入浴介助を適切に行うことが出来る人員および設備により行います。
個別機能訓練加算Ⅰイ	56単位/1日	日常生活を送るのに必要な機能の回復又は減退を防止する為の訓練を実施します。専従1名以上の機能訓練指導員配置。
個別機能訓練加算Ⅰロ	76単位/月	加算Ⅰに加えて、機能訓練指導に従事する理学療法士等を1人以上配置
科学的介護推進体制加算	40単位/月	入所者ごとの、ADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況等の心身状況に係る基本的な情報を科学的介護情報システム（LIFE）へ提出している場合。
送迎減算	-47単位（片道につき）	利用者に対して、自宅等と事業所間の送迎を行わない場合
中重度者ケア体制加算	45単位/1日	①運営基準の看護・介護職員数に加えて、看護職員または介護職員を常勤換算で2人以上配置。②利用者総数のうち要介護3以上が30%以上③専ら通所介護提供にあたる看護職員を1人以上配置。
ADL維持等加算Ⅰ	30単位/月	利用者等（評価対象利用期間が6月を超える者）の総数が10人以上。ADL値を用いて一定の基準に基づき算出したADL利得について、平均値が『1』以上
認知症加算	60単位/回	認知症介護に係る研修修了者を配置し、認知症症状の進行の緩和に資するケアを計画的に実施。

B 介護保険の給付対象外のサービス利用料金

【その他の費用】

食事代（昼食、おやつ代含む）	800円/回 ※	理美容代	（月曜）2,000円+消費税
おむつ代（パッド）	30円/枚		（月曜以外）3,000円+消費税
おむつ代（パンツ）	150円/枚	髭剃り代	1,000円+消費税

※おやつを提供しない方は750円

【キャンセル料】

ご利用予定日の前営業日17時までに利用中止ならびに食事の利用中止のご連絡を頂けない場合、当日の昼食代（おやつ代含む）の1000円をキャンセル料としてご負担頂きます。