

【地域密着型通所介護 利用料金表】

大和田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数が増加になり自己負担額も増加になります。

令和6年6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 地域密着型 通所介護費（6～7時間ご利用）	678	801	925	1,049	1,172
② サービス提供体制加算Ⅰ	22	22	22	22	22
③小計 ①+②	700	823	947	1,071	1,194
④介護職員等処遇改善加算Ⅰ ③×9.2%	64	76	87	99	110
⑤介護保険給付対象合計（③+④）	764	899	1,034	1,170	1,304
地区区分換算額 ⑤×10.14	¥7,746	¥9,115	¥10,484	¥11,863	¥13,222
介護保険 自己負担額（1割負担の方）	¥775	¥912	¥1,049	¥1,187	¥1,323
介護保険 自己負担額（2割負担の方）	¥1,550	¥1,823	¥2,097	¥2,373	¥2,645
介護保険 自己負担額（3割負担の方）	¥2,324	¥2,735	¥3,146	¥3,559	¥3,967

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地域密着型 通所介護費（5～6時間ご利用）	657	776	896	1,013	1,134
①地域密着型 通所介護費（4～5時間ご利用）	436	501	566	629	695
①地域密着型 通所介護費（3～4時間ご利用）	416	478	540	600	663

【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/1日	加算Ⅰイに加えて、機能訓練指導員が複数名配置。

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）	700円/回	おむつ代（パッド）	30円/枚
レクリエーション・クラブ活動	材料代等実費	おむつ代（パンツ）	150円/枚

【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。