

地域密着型通所介護利用料金表

地域区分： 1級地 (10.90)

地域密着型通所介護			
介護度	3時間以上4時間未満		
要介護1	地域通所介護11	415単位	4,523円
要介護2	地域通所介護12	476単位	5,188円
要介護3	地域通所介護13	538単位	5,864円
要介護4	地域通所介護14	598単位	6,518円
要介護5	地域通所介護15	661単位	7,204円
介護度	4時間以上5時間未満		
要介護1	地域通所介護21	435単位	4,741円
要介護2	地域通所介護22	499単位	5,439円
要介護3	地域通所介護23	564単位	6,147円
要介護4	地域通所介護24	627単位	6,834円
要介護5	地域通所介護25	693単位	7,553円
介護度	5時間以上6時間未満		
要介護1	地域通所介護31	655単位	7,139円
要介護2	地域通所介護32	773単位	8,425円
要介護3	地域通所介護33	893単位	9,733円
要介護4	地域通所介護34	1010単位	11,009円
要介護5	地域通所介護35	1130単位	12,317円
介護度	6時間以上7時間未満		
要介護1	地域通所介護41	676単位	7,368円
要介護2	地域通所介護42	798単位	8,698円
要介護3	地域通所介護43	922単位	10,049円
要介護4	地域通所介護44	1045単位	11,390円
要介護5	地域通所介護45	1168単位	12,731円
介護度	7時間以上8時間未満		
要介護1	地域通所介護51	750単位	8,175円
要介護2	地域通所介護52	887単位	9,668円
要介護3	地域通所介護53	1028単位	11,205円
要介護4	地域通所介護54	1168単位	12,731円
要介護5	地域通所介護55	1308単位	14,257円
介護度	8時間以上9時間未満		
要介護1	地域通所介護61	780単位	8,502円
要介護2	地域通所介護62	922単位	10,049円
要介護3	地域通所介護63	1068単位	11,641円
要介護4	地域通所介護64	1216単位	13,254円
要介護5	地域通所介護65	1360単位	14,824円

令和3年4月からの新体制の加算・減算			
種類	加算体制	単位数	利用料
送迎減算	有	▲47単位	▲512円
入浴介助加算(Ⅰ)	有	40単位	436円
入浴介助加算(Ⅱ)	無	55単位	599円
延長加算(9時間以上10時間未満)	有	50単位	545円
延長加算(10時間以上11時間未満)	有	100単位	1,090円
延長加算(11時間以上12時間未満)	有	150単位	1,635円
延長加算(12時間以上13時間未満)	有	200単位	2,180円
延長加算(13時間以上14時間未満)	有	250単位	2,725円
栄養改善加算	無	200単位	2,180円
栄養アセスメント加算	無	50単位	545円
口腔・栄養スクーリング加算(Ⅰ)	無	20単位	218円
口腔・栄養スクーリング加算(Ⅱ)	無	5単位	54円
ADL維持等加算(Ⅰ)	無	30単位	327円
ADL維持等加算(Ⅱ)	無	60単位	654円
生活機能向上連携加算(Ⅰ)	無	100単位	1,090円
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	無	200単位	2,180円
口腔機能向上加算(Ⅰ)	無	150単位	1,635円
口腔機能向上加算(Ⅱ)	無	160単位	1,744円
認知症加算	無	60単位	654円
中重度者ケア体制加算	無	45単位	490円
個別機能訓練加算Ⅰ(イ)	無	56単位	610円
個別機能訓練加算Ⅰ(ロ)	無	85単位	926円
個別機能訓練加算Ⅱ	無	20単位	218円
若年性認知症利用者受入加算	無	60単位	654円
科学的介護推進体制加算	無	40単位	436円
サービス体制強化加算Ⅰ	無	22単位	239円
処遇改善加算(Ⅰ)	有	5.9%	(1カ月の利用合計単位数に乘じる)
感染症又は災害発生時の利用者減に対する加算	無	3%	(1カ月の利用合計単位数に乘じる)
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	有	1.00%	

地域密着型通所介護付随サービス		
サービス名	内容	料金
朝食サービス	延長加算及び時間外サービスを利用中の朝食提供。 栄養バランスの取れた温かい食事を摂っていただけます。	500円
昼食サービス	通所介護及び保険外通所介護サービスを利用中の昼食提供。 栄養バランスの取れた温かい食事を摂っていただけます。	600円
夕食サービス	通所介護及び保険外通所介護サービスを利用中の夕食提供。 栄養バランスの取れた温かい食事を摂っていただけます。	600円
キャンセル料	ご利用当日にご連絡なくキャンセルされた場合	600円

介護保険外サービス				
サービス名	内容	料金		
		1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
保険外通所介護サービス	介護保険外、実費での通所介護サービスです。1回あたり9:00～17:00のご利用が可能です。サービス提供時間(9:00～17:00)前後の利用を希望される場合は、時間外サービス利用料が別途必要となります。 また、保険外通所介護サービスは原則、①当事業所のみをご利用の方、かつ②利用回数が多く区分支給限度額を超過し10割負担が発生してしまう方の費用負担を軽減することを目的としたサービスになりますので、保険外通所介護サービスのみ提供は致しかねます。	要介護1・2	3,350円/日	3,400円/日
		要介護3～5	3,850円/日	3,900円/日
夜間サポートサービス	お泊まりを利用される方の17:01～8:59までの夜間介護サービスを提供させていただきます。	一律 2,500円/日		
付き添いサービス	主にご家庭で通院介助ができない場合、代行して通院介助を行います。※ただし、公共の交通機関もしくは介護タクシーを使用します。(別途、実費相当額を徴収いたします。)	一律 1,500円/時間		
時間外サービス	保険外通所介護サービス提供時間(9:00～17:00)前後の時間帯、及び、通所介護契約書に基づく通所介護サービス提供時間(9:00～17:00)前後の時間帯にサービスを提供させていただきます。	一律 200円/時間		
おむつサービス	おむつ・リハビリパンツ	200円/枚		
	パッド	100円/枚		

デイサービス花咲

電話：03-6658-4563

FAX：03-6658-4564

担当：山田 裕三

令和4年12月1日改正