

はるかぜデイサービスセンター利用料（通常規模型通所介護）

介護費用 (介護保険が適用される場合は1割負担もしくは2割負担または3割負担)	+	食事代（おやつ含む）
---	---	-------------------

◇介護費用◇(1単位10.27円 6級地加算2.7%あり 7時間～8時間利用の場合)

サービスコード		サービス内容	介護度	単位数/日
種類	項目			
15	2441	通所介護 I 5 1	要介護1	655 単位
15	2442	通所介護 I 5 2	要介護2	773 単位
15	2443	通所介護 I 5 3	要介護3	896 単位
15	2444	通所介護 I 5 4	要介護4	1,018 単位
15	2445	通所介護 I 5 5	要介護5	1,142 単位

基本的な加算項目について				
15	5053	通所介護個別機能訓練加算 I 2 【算定者のみ】		85 単位/日
15	5052	通所介護個別機能訓練加算 II 【算定者のみ】		20 単位/月
15	6338	通所介護 ADL 維持等加算 I		30 単位/月
15	6339	通所介護 ADL 維持等加算 II		60 単位/月
15	5301	通所介護入浴介助加算 I 【入浴した場合】		40 単位/日
15	6100	通所介護サービス提供体制加算 II		18 単位/日
15	6108	通所介護処遇改善加算 I		合計単位数の1000分の59に相当する単位
15	6111	通所介護特定処遇改善加算 I		合計単位数の1000分の12に相当する単位
15	6114	通所介護ベースアップ等支援加算		合計単位数の1000分の11に相当する単位

※事業所が送迎を実施していない場合（自ら通所、家族送迎）： △47 単位/片道

■食 費 750円（おやつ含む）

■その他費用

- ・ レクリエーションに係る教材費・行事費は、開催の都度別紙文面にて料金等お知らせします。
 (例：教材費：生け花教室、ちぎり絵教室等、行事費：外出行事参加費【外出保険】等)
- ・ オムツを提供したときは、実費（紙おむつ価格表より）をいただきます。

紙おむつ販売価格一覧表

品名	数量	価格（非課税）
パッド(男女兼用)	1 枚	2 2 円
ワイドパッドα	1 枚	4 4 円
尿吸水シート	1 枚	3 3 円
フレーヌケア	1 枚	7 7 円
パンツタイプM～L	1 枚	8 8 円
パンツタイプL～LL	1 枚	9 9 円
テープ止めタイプM	1 枚	1 1 0 円
テープ止めタイプL	1 枚	1 3 2 円

○利用料試算○

介護費用分【1割負担】

(サービス提供体制加算・介護職員処遇改善加算・特定処遇改善加算・ベースアップ等支援加算を含みます)

介 護	A介護費用 (全額分) (¥/日)	A' 利用者負担額 (1割分) (¥/日)	C食費 (¥/日)	利用者負担額合計 (A' + C) (¥/日)
要介護1	¥7,476	¥748	¥750	¥1,498
要介護2	¥8,791	¥880	¥750	¥1,630
要介護3	¥10,157	¥1,016	¥750	¥1,766
要介護4	¥11,502	¥1,151	¥750	¥1,901
要介護5	¥12,888	¥1,289	¥750	¥2,039

◎個別機能訓練加算Ⅰ 2：97円/回 ◎個別機能訓練加算Ⅱ：22円/月

◎入浴：44円/回 ◎ADL維持加算Ⅰ：33円/月 ◎ADL維持加算Ⅱ：68円/月

※小数点以下の計算が含まれるため、数円の誤差が生じることがあります。

介護費用分【2割負担】

(サービス提供体制加算・介護職員処遇改善加算・特定処遇改善加算・ベースアップ等支援加算を含みます)

介 護	A介護費用 (全額分) (¥/日)	A' 利用者負担額 (2割分) (¥/日)	C食費 (¥/日)	利用者負担額合計 (A' + C) (¥/日)
要介護1	¥7,476	¥1,496	¥750	¥2,246
要介護2	¥8,791	¥1,759	¥750	¥2,509
要介護3	¥10,157	¥2,032	¥750	¥2,782
要介護4	¥11,502	¥2,301	¥750	¥3,051
要介護5	¥12,888	¥2,578	¥750	¥3,328

◎個別機能訓練加算Ⅰ 2：189円/回 ◎個別機能訓練加算Ⅱ：43円/月

◎入浴：87円/回 ◎ADL維持加算Ⅰ：66円/月 ◎ADL維持加算Ⅱ：136円/月

※小数点以下の計算が含まれるため、数円の誤差が生じることがあります。

介護費用分【3割負担】

(サービス提供体制加算・介護職員処遇改善加算・特定処遇改善加算・ベースアップ等支援加算を含みます)

介 護	A介護費用 (全額分) (¥/日)	A' 利用者負担額 (3割分) (¥/日)	C食費 (¥/日)	利用者負担額合計 (A' + C) (¥/日)
要介護1	¥7,476	¥2,243	¥750	¥2,993
要介護2	¥8,791	¥2,638	¥750	¥3,388
要介護3	¥10,157	¥3,048	¥750	¥3,798
要介護4	¥11,502	¥3,451	¥750	¥4,201
要介護5	¥12,888	¥3,867	¥750	¥4,617

◎個別機能訓練加算Ⅰ 2：284円/回 ◎個別機能訓練加算Ⅱ：65円/月

◎入浴：130円/回 ◎ADL維持加算Ⅰ：99円/月 ◎ADL維持加算Ⅱ：204円/月

※小数点以下の計算が含まれるため、数円の誤差が生じることがあります。