健祥会デイサービスセンター上勝 利用料金表

別紙 I(1割負担の場合)

≪指定通所介護サービスの利用料金表≫(1回あたり) 【通常規模型通所介護費】

o 484 88 o 17 75 A 24 11	10 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -
3~4時間の通所介護サー	-ビスな制田された担心

	_ 10 11 1 1 1 1 1									
	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
1. 利用者様の要介護度と										
サービス利用料金	3,700 F	円	4,230	円	4,790	円	5,330	円	5,880	円
2. うち介護保険から										
給付される金額	3,330	円	3,807	円	4,311	円	4,797	円	5,292	円
3. サービス利用に係る										
自己負担額(1-2)	370 F	円	423	円	479	円	533	円	588	円

4~5時間の通所介護サービスを利用された場合

	要介護1	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		,
1. 利用者様の要介護度と										
サービス利用料金	3,880	円	4,440	円	5,020	円	5,600	円	6,170	円
2. うち介護保険から										
給付される金額	3,492	円	3,996	円	4,518	円	5,040	円	5,553	円
3. サービス利用に係る										
自己負担額(1-2)	388	円	444	円	502	円	560	円	617	円

5~6時間の通所介護サービスを利用された場合

	要介護1	要介護1			要介護3		要介護4		要介護5	
1. 利用者様の要介護度と										
サービス利用料金	5,700	円	6,730	円	7,770	円	8,800	円	9,840	円
2. うち介護保険から										
給付される金額	5,130	円	6,057	円	6,993	円	7,920	円	8,856	円
3. サービス利用に係る										
自己負担額(1-2)	570	円	673	円	777	円	880	円	984	円

6~7時間の通所介護サービスを利用された場合

	- 1 3/13 C 11 91 C 300									
	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
1. 利用者様の要介護度と										
サービス利用料金	5,840	円	6,890	円	7,960	円	9,010	円	10,080	円
2. うち介護保険から										
給付される金額	5,256	円	6,201	円	7,164	円	8,109	円	9,072	円
3. サービス利用に係る										
自己負担額(1-2)	584	円	689	円	796	円	901	円	1,008	円

7~8時間の通所介護サービスを利用された場合

	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
1. 利用者様の要介護度と										
サービス利用料金	6,580	円	7,770	円	9,000	円	10,230	円	11,480	円
2. うち介護保険から										
給付される金額	5,922	円	6,993	円	8,100	円	9,207	円	10,332	円
3. サービス利用に係る										
自己負担額(1-2)	658	円	777	円	900	円	1,023	円	1,148	円

8~9時間の通所介護サービスを利用された場合

	要介護1	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		,
1. 利用者様の要介護度と										
サービス利用料金	6,690	円	7,910	円	9,150	円	10,410	円	11,680	円
2. うち介護保険から										
給付される金額	6,021	円	7,119	円	8,235	円	9,369	円	10,512	円
3. サービス利用に係る										
自己負担額(1-2)	669	円	791	円	915	円	1,041	円	1,168	円

- ※ 通常の事業の実施地域以外で中山間地域等に居住されている利用者様に通所介護サービスを行う場合には、上記の 金額に5%が加算されます。
- ※ 上記自己負担額のほかに、下記の事業所の体制に応じて負担していただく加算、また利用者様の状況に応じて負担していただく加算、及び介護保険の給付対象とならないサービスの費用をご負担いただきます。
- ※ 送迎にかかる費用については、基本的な利用料金に含まれています。その為、送迎を行わない場合は、片道につき 47円を減額します。ただし、当事業所と同一建物に居住される利用者様は1日当たり94円を減額しますが、傷病他や むを得ない事情により送迎が必要と認められ送迎サービスを提供した場合はこの限りではありません。

事業所の体制に応じて負担していただく加算

事業所の体制に応じて負担して		I	
加 算	概要	自己負担額	算定の有無
	下記の割合が厚生労働大臣が定める基準を満たした場合	① 22 円/日	
	①②介護職員の総数のうち介護福祉士の占める割合	② 18 円/日	
サービス提供体制強化加算	③介護職員の総数のうち介護福祉士の占める割合	③ 6 円/日	有
	利用者様に直接サービスを提供する職員のうち勤続年数	上記のうちいずれか	
	7年以上の者が占める割合	の算定となります。	
中重度者ケア体制加算	中重度の要介護の利用者様を受け入れる体制を構築し、	45 円/日	
「中国及有ケケ体的加昇	指定通所介護を行った場合	49 1\ \	
	介護職員の賃金の改善及び資質向上等、厚生労働大臣の		
	定める基準を満たした場合	I 9.2 %	
介護職員等処遇改善加算	I:経験技能のある介護職員を事業所内で一定割合以上	Ⅱ 9.0 %	有
	配置した場合	上記のうちいずれか	
	Ⅱ:上記Ⅰの加算を算定していない場合	料金に加算	
	下記を満たし、個別機能訓練計画に基づき、サービスを		
	実施した場合		
	①専従の機能訓練指導員を1人以上配置した場合	① 56 円/日	① 有
個別機能訓練加算	②上記①の配置に加えて1人以上、専従の機能訓練指導員	② 76 円/日	
	を配置した場合		③ 有
	③上記①または②を算定し、個別機能訓練計画等の内容を	③ 20 円/月	
	厚生労働省に提出し、フィードバックを受けている場合		
	ICTの活用等により外部のリハビリテーション専門職等と連携	100 円/月	
生活機能向上連携加算 I	し機能訓練のマネジメントを行った場合	3ヶ月に1回	
	※個別機能訓練加算を算定している場合は算定しない		
	外部のリハビリテーション専門職等と連携し機能訓練のマネ	200 円/月	
生活機能向上連携加算Ⅱ	ジメントを行った場合		
	※個別機能訓練加算を算定している場合	※ 100 円/月	
	利用者様ごとのADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状		
	況その他の利用者様の心身の状況等に係る基本的な情報を		
科学的介護推進体制加算	厚生労働省に提出し、必要に応じてサービス計画を見直す	40 円/月	有
	等、サービスを適切かつ有効に提供するために必要な情報		, .
	を活用した場合		

利用者様の状況に応じて負担し 加 算	概要	自己負	負担額	算定の有無
	①居宅サービス計画に基づき入浴するとともに、入浴介助に		円/日	
	関わる職員に対し、入浴介助に関する研修を実施。	_	円/日	
	②①に加えて、医師・理学療法士・作業療法士・介護福祉士	-		
	若しくは介護支援専門員又は利用者様の動作や浴室の環			
入浴介助加算	境を評価できる福祉用具専門員・機能訓練指導員・地域包			① 有
	括支援センターの職員等が訪問により把握した利用者様名			
	の浴室の環境を踏まえた個別の入浴計画を作成し、計画に			
	基づき事業所において個別の入浴介助を行った場合			
	一定期間内の利用者様のうち、ADLの改善度合いが以下の			
	水準を超えた場合	① 20	ш / п	
ADL維持等加算	①評価対象利用者等の調整済ADL利得を平均して得た値	① 30	円/月	
	が1以上		FF / F	
	②評価対象利用者等の調整済ADL利得を平均して得た値	2 60	円/月	
	が3以上			
	認知症の利用者様を受け入れる体制を構築するとともに、			
認知症加算	認知症介護の指導に関する専門的な研修等を修了したもの	60	円/日	有
PICAL AL ST	を配置し、認知症ケアに関する事例の検討や技術的指導に	00	1 3/ 1	1,1
	係る会議を定期的に開催している場合			
 若年性認知症利用者受入加算	若年性認知症の利用者様にサービスを実施した場合	60	円/日	
石平住於邓延利用有支八加昇	(認知症加算を算定している場合には対象外)	00	[]/ H	
	従業者として又は外部との連携により管理栄養士を1名以上			
	配置し、管理栄養士、看護職員、介護職員、生活相談員その			
	他の職種の者が共同して栄養アセスメントを実施し、利用者			
NA VIII - NA A LA MA	様又はその家族様に対してその結果を説明し、相談等に必	50	円/月	
栄養アセスメント加算	要に応じて対応した場合		1 37 2 3	有
	栄養状態等の情報を厚生労働省に提出し、栄養管理の実施			
	に当たって、当該情報その他栄養管理の適切かつ有効な実			
	施のために必要な情報を活用している場合			
	栄養改善サービスの提供にあたり、必要に応じ居宅を訪問し、			
栄養改善加算	未養以普リーこへの提供にあたり、必要に応し店宅を訪问し、 栄養ケア計画に基づきサービスを実施した場合	200	円/日	
木食以普加异		200	円/口	
	(1月に2回を限度)	① 00	ш / п	
	①利用開始時および利用中6月ごとに口腔の健康状態、	① 20	円/月	
	栄養状態について確認し、当該情報を担当ケアマネジャー			① 有
口腔・栄養スクリーニング加算	に提供した場合(6月に1回を限度)		FF / F	© 11
	②口腔の健康状態と栄養状態のいずれかの確認を行い、	2 5	円/月	② 有
	当該情報を担当ケアマネジャーに提供した場合			
	(6月に1回を限度)	_		
	①口腔機能改善管理指導計画に基づきサービスを実施した	① 150	円/目	
	場合(1月に2回を限度)			
	②上記①の取組に加え、口腔機能改善管理指導計画等の	② 160	円/日	
口腔機能向上加算	情報を厚生労働省に提出し、口腔機能向上サービスの実施			
	にあたり当該情報その他口腔衛生の管理の適切かつ有効な			
	実施に必要な情報を活用した場合			
	(1月に2回を限度)			
	算定対象時間が ① 9時間以上10時間未満の場合	① 50	円/日	
	②10時間以上11時間未満の場合	_	円/日	
時間延長加算	③11時間以上12時間未満の場合	_	円/日	有
	④12時間以上13時間未満の場合	_	円/日	1.4
			1 3/ -	

⁽注)介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、利用者様の負担額を変更させていただきます。

≪指定通所介護サービスの利用料金表≫(1回あたり) 【通常規模型通所介護費】

		_				
2 -	4時間の	() 本記()	≕盆斗・・ル	バワナ, 41	田された	- 48 🖎
3/~	411-11111	/TER P/I ^/I	EE 1) — [$-\Delta W MII$	$H \rightarrow I \cup I$	1700 D

	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
1. 利用者様の要介護度と										
サービス利用料金	3,700	円	4,230	円	4,790	円	5,330	円	5,880	円
2. うち介護保険から										
給付される金額	2,960	円	3,384	円	3,832	円	4,264	円	4,704	円
3. サービス利用に係る										
自己負担額(1-2)	740	円	846	円	958	円	1,066	円	1,176	円

4~5時間の通所介護サービスを利用された場合

	要介護1	日	要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
1. 利用者様の要介護度と										
サービス利用料金	3,880 ₽]	4,440	円	5,020	円	5,600	円	6,170	円
2. うち介護保険から										
給付される金額	3,104 ₽]	3,552	円	4,016	円	4,480	円	4,936	円
3. サービス利用に係る										
自己負担額(1-2)	776]	888	円	1,004	円	1,120	円	1,234	円

5~6時間の通所介護サービスを利用された場合

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1. 利用者様の要介護度と					
サービス利用料金	5,700 円	6,730 円	7,770 円	8,800 円	9,840 円
2. うち介護保険から					
給付される金額	4,560 円	5,384 円	6,216 円	7,040 円	7,872 円
3. サービス利用に係る					
自己負担額(1-2)	1,140 円	1,346 円	1,554 円	1,760 円	1,968 円

6~7時間の通所介護サービスを利用された場合

	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	1
1. 利用者様の要介護度と										
サービス利用料金	5,840	円	6,890	円	7,960	円	9,010	円	10,080	円
2. うち介護保険から										
給付される金額	4,672	円	5,512	円	6,368	円	7,208	円	8,064	円
3. サービス利用に係る										
自己負担額(1-2)	1,168	円	1,378	円	1,592	円	1,802	円	2,016	円

7~8時間の通所介護サービスを利用された場合

	要介護1	要介護	2	要介護3		要介護4		要介護5	1
1. 利用者様の要介護度と									
サービス利用料金	6,580 ₽	7,77	0 円	9,000	円	10,230	円	11,480	円
2. うち介護保険から									
給付される金額	5,264 円	6,21	6 円	7,200	円	8,184	円	9,184	円
3. サービス利用に係る									
自己負担額(1-2)	1,316 円	1,55	4 円	1,800	円	2,046	円	2,296	円

8~9時間の通所介護サービスを利用された場合

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1. 利用者様の要介護度と					
サービス利用料金	6,690 円	7,910 円	9,150 円	10,410 円	11,680 円
2. うち介護保険から					
給付される金額	5,352 円	6,328 円	7,320 円	8,328 円	9,344 円
3. サービス利用に係る					
自己負担額(1-2)	1,338 円	1,582 円	1,830 円	2,082 円	2,336 円

- ※ 通常の事業の実施地域以外で中山間地域等に居住されている利用者様に通所介護サービスを行う場合には、上記の金額5%が加算されます。
- ※ 上記自己負担額のほかに、下記の事業所の体制に応じて負担していただく加算、また利用者様の状況に応じて負担していただく加算、及び介護保険の給付対象とならないサービスの費用をご負担いただきます。
- ※ 送迎にかかる費用については、基本的な利用料金に含まれています。その為、送迎を行わない場合は、片道につき94円を減額します。ただし、当事業所と同一建物に居住される利用者様は1日当たり188円を減額しますが、傷病他やむを得ない事情により送迎が必要と認められ送迎サービスを提供した場合はこの限りではありません。

事業所の体制に応じて負担していただく加算(2割負担の場合)

事業所の体制に応して負担し	ていただく加算*(2割負担の場合)		
加 算	概 要	自己負担額	算定の有無
	下記の割合が厚生労働大臣が定める基準を満たした場合	① 44 円/日	
	①②介護職員の総数のうち介護福祉士の占める割合	② 36 円/日	
サービス提供体制強化加算	③介護職員の総数のうち介護福祉士の占める割合	③ 12 円/日	有
	利用者様に直接サービスを提供する職員のうち勤続年数	上記のうちいずれか	
	7年以上の者が占める割合	の算定となります。	
中重度者ケア体制加算	中重度の要介護の利用者様を受け入れる体制を構築し、	90 円/日	
中里及有ケケ体制加昇	指定通所介護を行った場合	90 D/ H	
	介護職員の賃金の改善及び資質向上等、厚生労働大臣の		
	定める基準を満たした場合	I 9.2 %	
介護職員等処遇改善加算	I:経験技能のある介護職員を事業所内で一定割合以上	Ⅱ 9.0 %	有
	配置した場合	上記のうちいずれか	
	Ⅱ:上記 I の加算を算定していない場合	料金に加算	
	下記を満たし、個別機能訓練計画に基づき、サービスを		
	実施した場合		
	①専従の機能訓練指導員を1人以上配置した場合	① 112 円/日	① 有
個別機能訓練加算	②上記①の配置に加えて1人以上、専従の機能訓練指導員	② 152 円/日	
	を配置した場合		③ 有
	③上記①または②を算定し、個別機能訓練計画等の内容を	③ 40 円/月	
	厚生労働省に提出し、フィードバックを受けている場合		
	ICTの活用等により外部のリハビリテーション専門職等と連携	200 円/月	
生活機能向上連携加算 I	し機能訓練のマネジメントを行った場合	3ヶ月に1回	
	※個別機能訓練加算を算定している場合は算定しない		
	外部のリハビリテーション専門職等と連携し機能訓練のマネ	400 円/月	
生活機能向上連携加算Ⅱ	ジメントを行った場合		
	※個別機能訓練加算を算定している場合	※ 200 円/月	
	利用者様ごとのADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状		
	況その他の利用者様の心身の状況等に係る基本的な情報を		
科学的介護推進体制加算	厚生労働省に提出し、必要に応じてサービス計画を見直す	80 円/月	有
	等、サービスを適切かつ有効に提供するために必要な情報		
	を活用した場合		

加 算	概 要	自己負担額	算定の有無
	①居宅サービス計画に基づき入浴するとともに、入浴介助に	① 80 円/日	
	関わる職員に対し、入浴介助に関する研修を実施。	② 110 円/日	
	②①に加えて、医師・理学療法士・作業療法士・介護福祉士		
入浴介助加算	若しくは介護支援専門員又は利用者様の動作や浴室の環		0 <i>t</i>
	境を評価できる福祉用具専門員・機能訓練指導員・地域包		① 有
	括支援センターの職員等が訪問により把握した利用者様名		
	の浴室の環境を踏まえた個別の入浴計画を作成し、計画に		
	基づき事業所において個別の入浴介助を行った場合		
	一定期間内の利用者様のうち、ADLの改善度合いが以下の		
	水準を超えた場合		
	①評価対象利用者等の調整済ADL利得を平均して得た値	① 60 円/月	
ADL維持等加算	が1以上	① 00 11/71	
	②評価対象利用者等の調整済ADL利得を平均して得た値	② 120 円/月	
		② 120 D/A	
	が3以上 37年の利用本様とでは1.67年期と#なよりは1.7		
	認知症の利用者様を受け入れる体制を構築するとともに、		
認知症加算	認知症介護の指導に関する専門的な研修等を修了したもの	120 円/日	有
	を配置し、認知症ケアに関する事例の検討や技術的指導に		
	係る会議を定期的に開催している場合		
若年性認知症利用者受入加算	若年性認知症の利用者様にサービスを実施した場合	120 円/日	
	(認知症加算を算定している場合には対象外)		
	従業者として又は外部との連携により管理栄養士を1名以上		
	配置し、管理栄養士、看護職員、介護職員、生活相談員その		
	他の職種の者が共同して栄養アセスメントを実施し、利用者		
栄養アセスメント加算	様又はその家族様に対してその結果を説明し、相談等に必	100 円/月	有
不良ノビバント加井	要に応じて対応した場合		´Ħ
	栄養状態等の情報を厚生労働省に提出し、栄養管理の実施		
	に当たって、当該情報その他栄養管理の適切かつ有効な実		
	施のために必要な情報を活用している場合		
	栄養改善サービスの提供にあたり、必要に応じ居宅を訪問		
栄養改善加算	し、栄養ケア計画に基づきサービスを実施した場合	400 円/日	
	(1月に2回を限度)		
	①利用開始時および利用中6月ごとに口腔の健康状態、	① 40 円/月	
	栄養状態について確認し、当該情報を担当ケアマネジャー		<u> </u>
n	に提供した場合(6月に1回を限度)		① 有
口腔・栄養スクリーニング加算	②口腔の健康状態と栄養状態のいずれかの確認を行い、	② 10 円/月	@ <i>‡</i> ;
	当該情報を担当ケアマネジャーに提供した場合		② 有
	(6月に1回を限度)		
	①口腔機能改善管理指導計画に基づきサービスを実施した	① 300 円/日	
	場合(1月に2回を限度)	© 000 137 F	
	②上記①の取組に加え、口腔機能改善管理指導計画等の	② 320 円/日	
口腔機能向上加算	情報を厚生労働省に提出し、口腔機能向上サービスの実施	2) 320 T1/ H	
山上似品自工加升	にあたり当該情報その他口腔衛生の管理の適切かつ有効な		
	実施に必要な情報を活用した場合		
	(1月に2回を限度)		
1		① 100 Ⅲ/□	_
	算定対象時間が ① 9時間以上10時間未満の場合	① 100 円/日	
	②10時間以上11時間未満の場合	② 200 円/日	→
時間延長加算	③11時間以上12時間未満の場合	③ 300 円/日	有
	④12時間以上13時間未満の場合	④ 400 円/日	
	⑤13時間以上14時間未満の場合	⑤ 500 円/日	

⁽注) 介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、利用者様の負担額を変更させていただきます。

≪指定通所介護サービスの利用料金表≫(1回あたり) 【通常規模型通所介護費】

$3\sim$	4時間の	通明有	を推サー	-ビスを利	川田さわ	た場合
J -	チャエコロコヘン	/ スロコンコーノコ	田学 ツ	レンタか	リカーへなし	リニシか ロ

3~4時間の通所介護サービスを	ビ利用された場合				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1. 利用者様の要介護度と					
サービス利用料金	3,700 円	4,230 円	4,790 円	5,330 円	5,880 円
2. うち介護保険から	0.500 [9.0C1 III	2.252 []	9.791 III	4.11C III
給付される金額 3. サービス利用に係る	2,590 円	2,961 円	3,353 円	3,731 円	4,116 円
自己負担額(1-2)	1,110 円	1,269 円	1,437 円	1,599 円	1,764 円
4~5時間の通所介護サービスを	•				
1 0/1/18/19 XE//// 11/18/19	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1. 利用者様の要介護度と					
サービス利用料金	3,880 円	4,440 円	5,020 円	5,600 円	6,170 円
2. うち介護保険から					_
給付される金額	2,716 円	3,108 円	3,514 円	3,920 円	4,319 円
3. サービス利用に係る	1 164 111	1 220 III	1 506 HI	1 600 111	1 051 111
自己負担額(1-2)	1,164 円	1,332 円	1,506 円	1,680 円	1,851 円
5~6時間の通所介護サービスを		A		A	
■ 4世 世界 (大学 大学 大	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1. 利用者様の要介護度と サービス利用料金	5,700 円	6,730 円	7,770 円	8,800 円	9,840 円
2. うち介護保険から	5,700	0,730 円	7,770 円	0,000 円	9,040
給付される金額	3,990 円	4,711 円	5,439 円	6,160 円	6,888 円
3. サービス利用に係る	2,222 13		-, ,	-, ,	-, 1
自己負担額(1-2)	1,710 円	2,019 円	2,331 円	2,640 円	2,952 円
6~7時間の通所介護サービスを	・ お利用された場合				
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1. 利用者様の要介護度と					
サービス利用料金	5,840 円	6,890 円	7,960 円	9,010 円	10,080 円
2. うち介護保険から	4 000 17	4 000 17	m		5 050 H
給付される金額	4,088 円	4,823 円	5,572 円	6,307 円	
3. サービス利用に係る				0,001	7,056 円
	1 759 🖽	2 067 □			
自己負担額(1-2)	1,752 円	2,067 円	2,388 円	2,703 円	3,024 円
	を利用された場合		2,388 円	2,703 円	3,024 円
自己負担額(1-2) 7~8時間の通所介護サービスを		2,067 円 要介護2			
自己負担額(1-2) 7~8時間の通所介護サービスを 1. 利用者様の要介護度と	を利用された場合 要介護1	要介護2	2,388 円 要介護3	2,703 円 要介護4	3,024 円 要介護5
自己負担額(1-2) 7~8時間の通所介護サービスを 1. 利用者様の要介護度と サービス利用料金	を利用された場合		2,388 円	2,703 円	3,024 円
自己負担額(1-2) 7~8時間の通所介護サービスを 1. 利用者様の要介護度と サービス利用料金 2. うち介護保険から	を利用された場合 要介護1 6,580 円	要介護2	要介護3 9,000 円	要介護4	3,024 円 要介護5 11,480 円
自己負担額(1-2) 7~8時間の通所介護サービスを 1. 利用者様の要介護度と サービス利用料金	を利用された場合 要介護1	要介護2	2,388 円 要介護3	2,703 円 要介護4	3,024 円 要介護5
自己負担額(1-2) 7~8時間の通所介護サービスを 1. 利用者様の要介護度と サービス利用料金 2. うち介護保険から 給付される金額	を利用された場合 要介護1 6,580 円	要介護2	要介護3 9,000 円	要介護4	3,024 円 要介護5 11,480 円
自己負担額(1-2) 7~8時間の通所介護サービスを 1. 利用者様の要介護度とサービス利用料金 2. うち介護保険から給付される金額 3. サービス利用に係る	を利用された場合 要介護1 6,580 円 4,606 円	要介護2 7,770 円 5,439 円	2,388 円 要介護3 9,000 円 6,300 円	2,703 円 要介護4 10,230 円 7,161 円	3,024 円 要介護5 11,480 円 8,036 円
自己負担額(1-2) 7~8時間の通所介護サービスを 1. 利用者様の要介護度とサービス利用料金 2. うち介護保険から給付される金額 3. サービス利用に係る自己負担額(1-2) 8~9時間の通所介護サービスを	を利用された場合 要介護1 6,580 円 4,606 円	要介護2 7,770 円 5,439 円	2,388 円 要介護3 9,000 円 6,300 円	2,703 円 要介護4 10,230 円 7,161 円	3,024 円 要介護5 11,480 円 8,036 円
自己負担額(1-2) 7~8時間の通所介護サービスを 1. 利用者様の要介護度とサービス利用料金 2. うち介護保険から給付される金額 3. サービス利用に係る自己負担額(1-2) 8~9時間の通所介護サービスを 1. 利用者様の要介護度と	を利用された場合 要介護1 6,580 円 4,606 円 1,974 円 を利用された場合 要介護1	要介護2 7,770 円 5,439 円 2,331 円 要介護2	2,388 円 要介護3 9,000 円 6,300 円 2,700 円 要介護3	2,703 円 要介護4 10,230 円 7,161 円 3,069 円 要介護4	3,024 円 要介護5 11,480 円 8,036 円 3,444 円
自己負担額(1-2) 7~8時間の通所介護サービスを 1. 利用者様の要介護度とサービス利用料金 2. うち介護保険から給付される金額 3. サービス利用に係る自己負担額(1-2) 8~9時間の通所介護サービスを 1. 利用者様の要介護度とサービス利用料金	を利用された場合 要介護1 6,580 円 4,606 円 1,974 円	要介護2 7,770 円 5,439 円 2,331 円	2,388 円 要介護3 9,000 円 6,300 円 2,700 円	2,703 円 要介護4 10,230 円 7,161 円 3,069 円	3,024 円 要介護5 11,480 円 8,036 円 3,444 円
自己負担額(1-2) 7~8時間の通所介護サービスを 1. 利用者様の要介護度とサービス利用料金 2. うち介護保険から給付される金額 3. サービス利用に係る自己負担額(1-2) 8~9時間の通所介護サービスを 1. 利用者様の要介護度とサービス利用料金 2. うち介護保険から	を利用された場合 要介護1 6,580 円 4,606 円 1,974 円 を利用された場合 要介護1 6,690 円	要介護2 7,770 円 5,439 円 2,331 円 要介護2 7,910 円	2,388 円 要介護3 9,000 円 6,300 円 2,700 円 要介護3 9,150 円	2,703 円 要介護4 10,230 円 7,161 円 3,069 円 要介護4 10,410 円	3,024 円 要介護5 11,480 円 8,036 円 3,444 円 要介護5 11,680 円
自己負担額(1-2) 7~8時間の通所介護サービスを 1. 利用者様の要介護度とサービス利用料金 2. うち介護保険から給付される金額 3. サービス利用に係る自己負担額(1-2) 8~9時間の通所介護サービスを 1. 利用者様の要介護度とサービス利用料金 2. うち介護保険から給付される金額	を利用された場合 要介護1 6,580 円 4,606 円 1,974 円 を利用された場合 要介護1	要介護2 7,770 円 5,439 円 2,331 円 要介護2	2,388 円 要介護3 9,000 円 6,300 円 2,700 円 要介護3	2,703 円 要介護4 10,230 円 7,161 円 3,069 円 要介護4	3,024 円 要介護5 11,480 円 8,036 円 3,444 円
自己負担額(1-2) 7~8時間の通所介護サービスを 1. 利用者様の要介護度とサービス利用料金 2. うち介護保険から給付される金額 3. サービス利用に係る自己負担額(1-2) 8~9時間の通所介護サービスを 1. 利用者様の要介護度とサービス利用料金 2. うち介護保険から	を利用された場合 要介護1 6,580 円 4,606 円 1,974 円 を利用された場合 要介護1 6,690 円	要介護2 7,770 円 5,439 円 2,331 円 要介護2 7,910 円	2,388 円 要介護3 9,000 円 6,300 円 2,700 円 要介護3 9,150 円	2,703 円 要介護4 10,230 円 7,161 円 3,069 円 要介護4 10,410 円	3,024 円 要介護5 11,480 円 8,036 円 3,444 円 要介護5 11,680 円

- ※ 通常の事業の実施地域以外で中山間地域等に居住されている利用者様に通所介護サービスを行う場合には、上記の 金額に5%が加算されます。
- ※ 上記自己負担額のほかに、下記の事業所の体制に応じて負担していただく加算、また利用者様の状況に応じて負担し ていただく加算、及び介護保険の給付対象とならないサービスの費用をご負担いただきます。
- ※ 送迎にかかる費用については、基本的な利用料金に含まれています。その為、送迎を行わない場合は、片道につき 141円を減額します。ただし、当事業所と同一建物に居住される利用者様は1日当たり282円を減額しますが、傷病他や むを得ない事情により送迎が必要と認められ送迎サービスを提供した場合はこの限りではありません。

事業所の体制に応じて負担していただく加算(3割負担の場合)

加算	、いただく加昇*(3割負担の場合) 概 要	自己負担額	算定の有無
	下記の割合が厚生労働大臣が定める基準を満たした場合	① 66 円/日	
	①②介護職員の総数のうち介護福祉士の占める割合	② 54 円/日	
サービス提供体制強化加算	③介護職員の総数のうち介護福祉士の占める割合	③ 18 円/日	有
	利用者様に直接サービスを提供する職員のうち勤続年数	上記のうちいずれか	
	7年以上の者が占める割合	の算定となります。	
中重度者ケア体制加算	中重度の要介護の利用者様を受け入れる体制を構築し、	135 円/日	
1 重及行力,控制加架	指定通所介護を行った場合	100 1/ H	
	介護職員の賃金の改善及び資質向上等、厚生労働大臣の		
	定める基準を満たした場合	I 9.2 %	
介護職員等処遇改善加算	I:経験技能のある介護職員を事業所内で一定割合以上	II 9.0 %	有
	配置した場合	上記のうちいずれか	
	Ⅱ:上記Iの加算を算定していない場合	料金に加算	
	下記を満たし、個別機能訓練計画に基づき、サービスを		
	実施した場合	© 100 FI/FI	
1-11 11 144 AM 211 4+ 1-1 M	①専従の機能訓練指導員を1人以上配置した場合	① 168 円/日	① 有
個別機能訓練加算	②上記①の配置に加えて1人以上、専従の機能訓練指導員	② 228 円/日	③ 有
	を配置した場合	○ co □/□	少 有
	③上記①または②を算定し、個別機能訓練計画等の内容を	③ 60 円/月	
	厚生労働省に提出し、フィードバックを受けている場合	300 円/月	
 生活機能向上連携加算	ICTの活用等により外部のリハビリテーション専門職等と連携 し機能訓練のマネジメントを行った場合	360 円/月 3ヶ月に1回	
(土伯)域形円工建场/加昇 I		37月仁1四	
	外部のリハビリテーション専門職等と連携し機能訓練のマネ	600 円/月	
	ジメントを行った場合	000 11/73	
工作機能同工建场/加昇 11		※ 300 円/月	
	利用者様ごとのADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状	₩ 900 I1/)1	
	況その他の利用者様の心身の状況等に係る基本的な情報を		
科学的介護推進体制加算	厚生労働省に提出し、必要に応じてサービス計画を見直す	120 円/月	有
11 7 471 82 182 11 1147/1977	等、サービスを適切かつ有効に提供するために必要な情報	120 14//4	1,1
	を活用した場合		

利用者様の状況に応じて負担していただく加算(3割負担の場合)

加算	していただく加算 * (3割負担の場合) 概 要	自己負担額	算定の有無
/4H JT	①居宅サービス計画に基づき入浴するとともに、入浴介助に	① 120 円/日	21 VC -> 11 VW
	関わる職員に対し、入浴介助に関する研修を実施。	② 165 円/日	
	②①に加えて、医師・理学療法士・作業療法士・介護福祉士	2 100 1/ H	
	若しくは介護支援専門員又は利用者様の動作や浴室の環		
入浴介助加算	境を評価できる福祉用具専門員・機能訓練指導員・地域包		① 有
	括支援センターの職員等が訪問により把握した利用者様宅		
	の浴室の環境を踏まえた個別の入浴計画を作成し、計画に		
	基づき事業所において個別の入浴介助を行った場合		
	一定期間内の利用者様のうち、ADLの改善度合いが以下の		
	水準を超えた場合	O E / E	
ADL維持等加算	①評価対象利用者等の調整済ADL利得を平均して得た値	① 90 円/月	
21227,411,476,51	が1以上	_	
	②評価対象利用者等の調整済ADL利得を平均して得た値	② 180 円/月	
	が3以上		
	認知症の利用者様を受け入れる体制を構築するとともに、		
認知症加算	認知症介護の指導に関する専門的な研修等を修了したもの	180 円/日	有
	を配置し、認知症ケアに関する事例の検討や技術的指導に	100 1/ 🛱	713
	係る会議を定期的に開催している場合		
基左州纽尔亨利田老巫 7 加 楚	若年性認知症の利用者様にサービスを実施した場合	100 Ⅲ / □	
若年性認知症利用者受入加算	(認知症加算を算定している場合には対象外)	180 円/日	
	従業者として又は外部との連携により管理栄養士を1名以上		
	配置し、管理栄養士、看護職員、介護職員、生活相談員その		
	他の職種の者が共同して栄養アセスメントを実施し、利用者		
	様又はその家族様に対してその結果を説明し、相談等に必	150 円/月	
栄養アセスメント加算	要に応じて対応した場合	100 17/71	有
	栄養状態等の情報を厚生労働省に提出し、栄養管理の実施		
	に当たって、当該情報その他栄養管理の適切かつ有効な実		
	施のために必要な情報を活用している場合		
	栄養改善サービスの提供にあたり、必要に応じ居宅を訪問		
栄養改善加算	大くない ころのためにめたり、必要に応じ出てもの同し、栄養ケア計画に基づきサービスを実施した場合	600 円/日	
木食以普加异		000 D/H	
	(1月に2回を限度)	① 60 円/月	
	①利用開始時および利用中6月ごとに口腔の健康状態、	① 60 円/月	
	栄養状態について確認し、当該情報を担当ケアマネジャー		① 有
口腔・栄養スクリーニング加算	に提供した場合(6月に1回を限度)	(a) 15 m/n) 11
	②口腔の健康状態と栄養状態のいずれかの確認を行い、	② 15 円/月	② 有
	当該情報を担当ケアマネジャーに提供した場合		
	(6月に1回を限度)		
	①口腔機能改善管理指導計画に基づきサービスを実施した	① 450 円/日	
	場合(1月に2回を限度)		
	②上記①の取組に加え、口腔機能改善管理指導計画等の	② 480 円/日	
口腔機能向上加算	情報を厚生労働省に提出し、口腔機能向上サービスの実施		
	にあたり当該情報その他口腔衛生の管理の適切かつ有効な		
	実施に必要な情報を活用した場合		
	(1月に2回を限度)		
	算定対象時間が ① 9時間以上10時間未満の場合	① 150 円/日	
	②10時間以上11時間未満の場合	② 300 円/日	
時間延長加算	③11時間以上12時間未満の場合	③ 450 円/日	有
	④12時間以上13時間未満の場合	④ 600 円/日	
	⑤13時間以上14時間未満の場合	⑤ 750 円/日	

⁽注) 介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、利用者様の負担額を変更させていただきます。

別紙 Ⅱ(介護保険の給付とならないサービス)

≪サービスの概要と利用料金≫

- ① 食費:食事の提供に要する費用(食材料費及び調理費)
 - ・利用者様に提供する食事の材料費及び調理費にかかる費用です。
 - ・ 当施設の通常の通所介護サービスにおける食事の費用は500円とさせていただきます。
 - ・また、時間延長等にて食事を希望される場合は、「朝食300円・夕食500円」の食費をいただきます。
- ② 利用者様の希望・選択で提供する特別な食事
 - ・通常の食事に代えて、利用者様の希望・選択により特別な食事を提供いたします。 なおその特別な食事を提供する際には、その特別な食事の費用(食材料費及び調理費用相当額)を前もって希望・ 選択を採る際に提示させていただきます。
- ③ 利用者様のご希望によりレクリエーション、クラブ活動等に参加する事ができます。
 - ・クラブ活動等の際に材料等を必要とする場合は、材料費の実費をご負担いただきます。
- ④ 身体状況等で特別に必要とする生活用品等
 - ・利用者様の身体状況等で特別に必要とするおむつ等の衛生用品・生活用品等を提供した場合には、その実費を ご負担いただきます。
- ⑤ 複写物の交付
 - ・利用者様は、サービス提供についての記録をいつでも閲覧できますが、複写物を必要とする場合には実費をご負担いただきます。 1枚につき 10円(税込)
- ⑥ その他、利用者様又は契約者様等の希望による便宜
 - ・利用者様又は契約者様等より、その他特別な便宜の提供のご依頼がある場合には、その実費をご負担いただきます。(「写真の交付:1枚当たり35円(税込)」、その他実費にて)