

## 北雄琴デイサービス爽やかな風 料金表

(1 単位=10.45 円 5 級地)

(介護予防) 通所介護 定員 30 名

### 通所介護 (通常規模型)

※介護サービス基本料金 (7 時間以上 9 時間未満利用)

|       | 単位   | 1 割負担額 (日額) | 2 割負担額 (日額) |
|-------|------|-------------|-------------|
| 要介護 1 | 656  | 686 円       | 1,371 円     |
| 要介護 2 | 775  | 810 円       | 1,620 円     |
| 要介護 3 | 898  | 939 円       | 1,877 円     |
| 要介護 4 | 1021 | 1,067 円     | 2,134 円     |
| 要介護 5 | 1144 | 1,196 円     | 2,391 円     |

※介護サービス基本料金 (5 時間以上 7 時間未満利用)

|       | 単位  | 1 割負担額 (日額) | 2 割負担額 (日額) |
|-------|-----|-------------|-------------|
| 要介護 1 | 572 | 598 円       | 1,196 円     |
| 要介護 2 | 676 | 707 円       | 1,413 円     |
| 要介護 3 | 780 | 816 円       | 1,631 円     |
| 要介護 4 | 884 | 924 円       | 1,848 円     |
| 要介護 5 | 988 | 1,033 円     | 2,065 円     |

※介護サービス基本料金 (3 時間以上 5 時間未満利用)

|       | 単位  | 1 割負担額 (日額) | 2 割負担額 (日額) |
|-------|-----|-------------|-------------|
| 要介護 1 | 380 | 398 円       | 795 円       |
| 要介護 2 | 436 | 456 円       | 912 円       |
| 要介護 3 | 493 | 516 円       | 1,031 円     |
| 要介護 4 | 548 | 573 円       | 1,146 円     |
| 要介護 5 | 605 | 633 円       | 1,265 円     |

その他加算について

| 加算・減算項目       | 単位数                          | 1回あたりの目安額 | 介護保険適用時の自己負担額の目安 |        |
|---------------|------------------------------|-----------|------------------|--------|
|               |                              |           | 1割負担額            | 2割負担額  |
| 入浴介助加算        | 50                           | 522 円     | 53 円             | 105 円  |
| 個別機能訓練加算（Ⅰ）   | 46                           | 480 円     | 48 円             | 96 円   |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 60                           | 627 円     | 63 円             | 126 円  |
| 通所介護同一建物減算    | ▲94                          | ▲982 円    | ▲99 円            | ▲197 円 |
| 通所介護送迎減算      | ▲47                          | ▲491 円    | ▲50 円            | ▲99 円  |
| 介護職員処遇改善加算（Ⅰ） | 合計単位数に対して 1000 分の 59 にあたる単位数 |           |                  |        |

個別機能訓練加算（Ⅰ）は月曜日～金曜日のための算定です。

## 介護予防通所介護・介護予防通所介護相当サービス

### ※介護サービス基本料金

|               | 単位    | 1割負担額(月額) | 2割負担額(月額) |
|---------------|-------|-----------|-----------|
| 事業対象者<br>要支援1 | 1,647 | 1,722円    | 3,443円    |
| 事業対象者<br>要支援2 | 3,377 | 3,529円    | 7,058円    |

### その他加算について

#### 介護予防通所介護同一建物減算

|               | 単位数  | 1割負担額    | 2割負担額      |
|---------------|------|----------|------------|
| 事業対象者<br>要支援1 | ▲376 | ▲393円/月額 | ▲786円/月額   |
| 事業対象者<br>要支援2 | ▲752 | ▲786円/月額 | ▲1,572円/月額 |

#### 若年性認知症利用者受入加算

|                 | 単位数 | 1割負担額   | 2割負担額   |
|-----------------|-----|---------|---------|
| 事業対象者<br>要支援1・2 | 240 | 251円/月額 | 502円/月額 |

### 通所介護・介護予防通所介護・介護予防通所介護相当サービス共通

- 各負担額には地域加算を含みます
- 食事代 500円 (食事400円・おやつ100円)

(注) 負担額(1割または2割)につきましては介護保険負担割合証をご確認いただきますようお願いいたします。