

# 通所生活介護利用料金表 負担割合が1割の方 (令和6年4月1日)

つまま園デイサービスセンター

## 1. 介護保険給付対象サービス費 …下記の表のサービス利用料金から9割が介護保険から給付され、1割が自己負担となります。

(1日当り:円)

	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満	個別機能 訓練加算 I	入浴加算	中重度者 ケア体制 加算	サービス提供 体制強化 加算(I)	介護職員 処遇改善 加算(I)	介護職員等 特定処遇改 善加算(I)	介護職員等 ベースアップ 等支援加算	計	うち介護保険 から給付され る額
要介護1	(5,840)	6,580	560	400	450	220	1ヶ月の介 護報酬 総額× 5.9%	1ヶ月の介 護報酬の 総単位数 ×1.2%	1ヶ月の介 護報酬の 総単位数 ×1.1%	8,210	7,389
要介護2	(6,890)	7,770								9,400	8,460
要介護3	(7,960)	9,000								10,630	9,567
要介護4	(9,010)	10,230								11,860	10,674
要介護5	(10,080)	11,480								13,110	11,799

※この計は、7時間以上8時間未満の場合で介護職員処遇改善加算(I)と介護職員等特定処遇改善加算(I)、介護職員等ベースアップ等支援加算は含まれてません。

## 2. 基本料金、加算料金 …上記の介護保険給付対象サービス費の1割及び食費を利用回数に応じてご負担いただきます。

	基本料金		加算料金						給付対象外 料金	◎参考額	
	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満	個別機能 訓練加算 I	入浴加算	中重度者 ケア体制 加算	サービス提供 体制強化 加算(I)	介護職員 処遇改善 加算(I)	介護職員等 特定処遇改 善加算(I)	介護職員等 ベースアップ 等支援加算	食費(食材料 費及び調理費)	利用者負担 1日分合計
要介護1	(584円)	658円	56円	40円	45円	22円	1ヶ月の介 護報酬の 総単位数 ×5.9%	1ヶ月の介 護報酬の 総単位数 ×1.2%	1ヶ月の介 護報酬の 総単位数 ×1.1%	650円	1,471円
要介護2	(689円)	777円									1,590円
要介護3	(796円)	900円									1,713円
要介護4	(901円)	1,023円									1,836円
要介護5	(1,008円)	1,148円									1,961円

◎参考額は、7時間以上8時間未満のサービス提供時間帯で機能訓練・入浴・食事のサービスを利用した場合の1日分の負担額を例示してあります。

(但し、介護職員処遇改善加算(I)と介護職員等特定処遇改善加算(I)、介護職員等ベースアップ等支援加算は除いた額)

※基本料金の所要時間とは、園内においてサービスを提供した時間です。

※キャンセル料について…園着後に食事をキャンセルした場合には、650円のご負担をお願いします。

(当日の送迎前に連絡いただいた場合は、キャンセル料はかかりません)

※科学的介護推進体制加算について…LIFEへのデータ提出とフィードバックの活用により、PDCA(計画、実行、評価、改善)サイクル

の推進とケアの質の向上を図る取組をします。(40円/月)

※認知症加算について…認知症高齢者の日常生活自立度がⅢa以上で算定対象となります。(60円/日)

※送迎を行わない場合には、送迎未実施により減算となります。(片道47円・往復94円)

## 3. その他(介護保険給付対象外)の料金 …該当される方のみ

サービス	内 容	利用負担額
日用品費(おむつ代等)	日常生活用品のうち、ご利用者の希望により提供し、負担いただくことが適当であるもの	個人に要した実費
その他	趣味、創作的活動のうち、ご利用者個人の希望により用意した材料代等	個人に要した実費

\* 利用料金、サービス内容等について、ご不明な点、質問がございましたらお気軽にお尋ねください。

# 介護予防通所生活介護利用料金表

負担割合が1割の方(令和6年4月1日)

要支援1・要支援2と認定された方

つまま園デイサービスセンター

## 1. 介護保険給付対象サービス費…ご利用者の要支援状態に応じて、自己負担額をお支払いください。

(1月当り:円)

	基本サービス	サービス提供体制強化加算	科学的介護推進体制加算	介護職員処遇改善加算(I)	介護職員等特定処遇改善加算(I)	介護職員等ベースアップ等支援加算	計	介護保険から給付される金額	自己負担額(1割)
要支援1	17,980	880	400	1,136	231	211	20,838	18,754	2,083円
要支援2	36,210	1,760	400	2,264	460	422	41,516	37,364	4,151円

※上記の金額は月単位の定額報酬になっています。

	基本サービス	サービス提供体制強化加算	科学的介護推進体制加算	介護職員処遇改善加算(I)	介護職員等特定処遇改善加算(I)	介護職員等ベースアップ等支援加算	計	介護保険から給付される金額	自己負担額(1割)
要支援1	4,360	880	400	1ヶ月の介護報酬総額×5.9%	1ヶ月の介護報酬総額×1.2%	1ヶ月の介護報酬総額×1.1%	5,640	5,076	564円
要支援2	4,470	1,760	400				6,630	5,967	663円

※上記の基本サービス費は利用1回あたりの金額で、回数に応じて負担いただきます。

【介護職員処遇改善加算(I)、介護職員等特定処遇改善加算(I)、介護職員等ベースアップ等支援加算は除いた額になっています】

※送迎、入浴、リハビリ(運動器機能向上)については、基本サービスに含まれます。

※科学的介護推進体制加算について…LIFEへのデータ提出とフィードバックの活用により、PDCA(計画、実行、評価、改善)サイクルの推進とケアの質の向上を図る取組をします。(40円/月)

※送迎を行わない場合には、送迎未実施により減算となります。(片道47円・往復94円)

(ただし、利用回数については、原則下記のとおりとさせていただきます。)

要支援1…週1回	要支援2…週2回
----------	----------

## 2. 介護保険給付対象外サービス費

サービス	内容	利用負担額
食費	食事の材料費及び調理費に係る費用(おやつを含む)	650円/日
日用品費(おむつ代等)	日常生活用品のうち、ご利用者の希望により提供し、負担いただくことが適当であるもの	個人に要した実費
その他	趣味、創作的活動のうち、ご利用者個人の希望により用意した材料代等	個人に要した実費

※キャンセル料について…園着後に食事をキャンセルした場合には、650円のご負担をお願いします。

(当日の送迎前に連絡いただいた場合は、キャンセル料はかかりません)

\* 利用料金、サービス内容等について、ご不明な点、質問がございましたらお気軽にお尋ねください。