

令和7年1月以降 常磐デイサービスセンター利用料金表

(1)基本料金(自己負担金分)

【一般】 1単位:10.27円※ (1回の単位数)

| 内 容                                                                     |                  |                 | 要介護1            | 要介護2  | 要介護3  | 要介護4    | 要介護5    |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|-----------------|-------|-------|---------|---------|
| A                                                                       | 7時間以上8時間未満ご利用の場合 |                 | 658単位           | 777単位 | 900単位 | 1,023単位 | 1,148単位 |
|                                                                         | 6時間以上7時間未満ご利用の場合 |                 | 584単位           | 689単位 | 796単位 | 901単位   | 1,008単位 |
|                                                                         | 5時間以上6時間未満ご利用の場合 |                 | 570単位           | 673単位 | 777単位 | 880単位   | 984単位   |
|                                                                         | 4時間以上5時間未満ご利用の場合 |                 | 388単位           | 444単位 | 502単位 | 560単位   | 617単位   |
|                                                                         | 3時間以上4時間未満ご利用の場合 |                 | 370単位           | 423単位 | 479単位 | 533単位   | 588単位   |
| B                                                                       | いずれか<br>加算       | サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 22単位            |       |       |         |         |
|                                                                         |                  | サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 18単位            |       |       |         |         |
|                                                                         |                  | サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | 6単位             |       |       |         |         |
| C                                                                       | いずれか<br>加算       | 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)  | (総単位数×0.092) 単位 |       |       |         |         |
|                                                                         |                  | 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)  | (総単位数×0.090) 単位 |       |       |         |         |
|                                                                         |                  | 介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)  | (総単位数×0.080) 単位 |       |       |         |         |
|                                                                         |                  | 介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)  | (総単位数×0.064) 単位 |       |       |         |         |
| 基本料金(自己負担額)合計 (A+B+C) +下記加算 (*負担割合が2割、または3割の方は計算結果と割合に応じたものが自己負担額となります) |                  |                 |                 |       |       |         |         |

(2)その他の介護給付サービス加算・費用

| 加算・費用         | 負担額              |
|---------------|------------------|
| 入浴介助加算(Ⅰ)     | 40単位／日           |
| 入浴介助加算(Ⅱ)     | 55単位／日           |
| 個別機能訓練加算(Ⅰ)イ  | 56単位／日           |
| 個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ  | 76単位／日           |
| 個別機能訓練加算(Ⅱ)   | 20単位／月           |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 60単位／日           |
| 中重度ケア体制加算     | 45単位／日           |
| 科学的介護推進体制加算   | 40単位／月           |
| 生活機能向上連携加算(Ⅰ) | 100単位(計画作成初月のみ)  |
| 生活機能向上連携加算(Ⅱ) | 200単位／月(実施期間中のみ) |
| ADL維持等加算(Ⅰ)   | 30単位／月           |
| ADL維持等加算(Ⅱ)   | 60単位／月           |
|               |                  |
| 送迎減算          | 片道 -47単位         |

※個別機能訓練加算については機能訓練実施者のみ算定

(3)その他の料金(保険外)

| 項目       | 金額                      |
|----------|-------------------------|
| 食費       | 750円／日(昼食)              |
| サービス延長利用 | 750円／30分                |
| おむつ代     | 実費相当                    |
| その他      | 上記の他、行事費用等は自己負担となります。   |
|          | 送迎範囲外への送迎は実費を頂く場合があります。 |