

地域密着型通所介護利用料金表

地域区分： 1級地 (10.90)

地域密着型通所介護				加 算			
介護度	3時間以上4時間未満			種 類	加算体制	単位数	利用料
要介護1	地域通所介護11	416単位	4,534円	入浴介助加算（Ⅰ）/日	有	40単位	436円
要介護2	地域通所介護12	478単位	5,210円	入浴介助加算（Ⅱ）/日		55単位	599円
要介護3	地域通所介護13	540単位	5,886円	認知症加算/日		60単位	654円
要介護4	地域通所介護14	600単位	6,540円	若年性認知症利用者受入加算/日	有	60単位	654円
要介護5	地域通所介護15	663単位	7,226円	中重度者ケア体制加算/日		45単位	490円
介護度	4時間以上5時間未満			個別機能訓練加算（Ⅰ）イ/日	有	56単位	610円
要介護1	地域通所介護21	436単位	4,752円	個別機能訓練加算（Ⅰ）ロ/日		76単位	828円
要介護2	地域通所介護22	501単位	5,460円	個別機能訓練加算（Ⅱ）/月		20単位	218円
要介護3	地域通所介護23	566単位	6,169円	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）/日		22単位	239円
要介護4	地域通所介護24	629単位	6,856円	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）/日		18単位	196円
要介護5	地域通所介護25	695単位	7,575円	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）/日		6単位	65円
介護度	5時間以上6時間未満			栄養改善加算/回		200単位	2,180円
要介護1	地域通所介護31	657単位	7,161円	栄養アセスメント加算/月		50単位	545円
要介護2	地域通所介護32	776単位	8,458円	口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）/回		20単位	218円
要介護3	地域通所介護33	896単位	9,766円	口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）/回		5単位	54円
要介護4	地域通所介護34	1,013単位	11,041円	口腔機能向上加算（Ⅰ）/回		150単位	1,635円
要介護5	地域通所介護35	1,134単位	12,360円	口腔機能向上加算（Ⅱ）/回		160単位	1,744円
介護度	6時間以上7時間未満			A D L 維持等加算（Ⅰ）/月		30単位	327円
要介護1	地域通所介護41	678単位	7,390円	A D L 維持等加算（Ⅱ）/月		60単位	654円
要介護2	地域通所介護42	801単位	8,730円	生活機能向上連携加算（Ⅰ）/月		100単位	1,090円
要介護3	地域通所介護43	925単位	10,082円	生活機能向上連携加算（Ⅱ）/月		200単位	2,180円
要介護4	地域通所介護44	1,049単位	11,434円	延長加算（1時間当たり）/回		50単位	545円
要介護5	地域通所介護45	1,172単位	12,774円	科学的介護推進体制加算/月		40単位	436円
介護度	7時間以上8時間未満			介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		9.2%(1ヶ月の利用合計単位数に乘じる)	
要介護1	地域通所介護51	753単位	8,207円	介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	有	9.0%(1ヶ月の利用合計単位数に乘じる)	
要介護2	地域通所介護52	890単位	9,701円	介護職員処遇改善加算（Ⅲ）		8.0%(1ヶ月の利用合計単位数に乘じる)	
要介護3	地域通所介護53	1,032単位	11,248円	介護職員処遇改善加算（Ⅳ）		6.4%(1ヶ月の利用合計単位数に乘じる)	
要介護4	地域通所介護54	1,172単位	12,774円	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算		基本単位数×5/100	
要介護5	地域通所介護55	1,312単位	14,300円	減 算			
介護度	8時間以上9時間未満			種 類	(減算)	単位数	利用料
要介護1	地域通所介護61	783単位	8,534円	送迎減算	片道	▲-47単位	▲-512円
要介護2	地域通所介護62	925単位	10,082円				
要介護3	地域通所介護63	1,072単位	11,684円				
要介護4	地域通所介護64	1,220単位	13,298円				
要介護5	地域通所介護65	1,365単位	14,878円				

地域密着型通所介護付随サービス		
サービス名	内容	料金
朝食サービス	延長加算や時間外サービス、夜間サポートサービスを利用中の朝食提供。栄養バランスの取れた温かい食事を摂っていただけます。	500円
昼食サービス	通所介護及び保険外通所介護サービスを利用中の昼食提供。栄養バランスの取れた温かい食事を摂っていただけます。	740円
夕食サービス	延長加算や時間外サービス、夜間サポートサービスを利用中の夕食提供。栄養バランスの取れた温かい食事を摂っていただけます。	740円

* 上記金額は10割金額となります

介護保険外サービス（1割負担の場合）				
サービス名	内容	料金		
		生活保護の方	1割負担の方	2/3割負担の方
保険外通所介護サービス	介護保険外、実費での通所介護サービスです。1回あたり9:00～17:00のご利用が可能です。サービス提供時間（9:00～17:00）前後の利用を希望される場合は、時間外サービス利用料が別途必要となります。 また、保険外通所介護サービスは原則、①当事業所のみをご利用の方、かつ②利用回数が多く区分支給限度額を超過し10割負担が発生してしまう方の費用負担を軽減することを目的としたサービスになりますので、保険外通所介護サービスのみの提供は致しかねます。	要介護1・2	2,800円/日	2,900円/日
		要介護3～5	3,350円/日	3,400円/日
付き添いサービス	主にご家庭で通院介助ができない場合、代行して通院介助を行います。 ※ただし、公共の交通機関もしくは介護タクシーを使用します。（別途、実費相当額を徴収いたします。）	1,350円/時間	1,400円/時間	1,450円/時間
時間外サービス	保険外通所介護サービス提供時間（9:00～17:00）前後の時間帯、及び、通所介護契約書に基づく通所介護サービス提供時間（9:00～17:00）前後の時間帯にサービスを提供させていただきます。	300円/時間		
施設管理	上記保険内外サービス利用時間前後の時間帯に事業所の施設利用時に、洗濯や施設衛生管理のための日用品、衛生品等を提供いたします。	250円/日		

スマイルデイサービス江戸亭

電話： 03-5661-9780
担当： 高橋 将大

FAX： 03-5661-9781