

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				介護保険適応時の自己負担額			加 算			
介護度	3時間以上4時間未満			1割	2割	3割	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	454円	907円	1,361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	521円	1,042円	1,563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	589円	1,178円	1,766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	654円	1,308円	1,962円	若年性認知症利用者受入加算/日		60単位	654円
要介護5	地域通所介護15	663単位	7,226円	723円	1,446円	2,168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			1割	2割	3割	個別機能訓練加算（Ⅰ）イ/日		56単位	610円
要介護1	地域通所介護21	436単位	4,752円	476円	951円	1,426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	546円	1,092円	1,638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	617円	1,234円	1,851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	686円	1,372円	2,057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	758円	1,515円	2,273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			1割	2割	3割	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	717円	1,433円	2,149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	846円	1,692円	2,538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	977円	1,954円	2,930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	1,105円	2,209円	3,313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	1,236円	2,472円	3,708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			1割	2割	3割	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	739円	1,478円	2,217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	873円	1,746円	2,619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	1,009円	2,017円	3,025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	1,144円	2,287円	3,431円	延長加算（1時間当たり）/回	有	50単位	545円
要介護5	地域通所介護45	1,172単位	12,774円	1,278円	2,555円	3,833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			1割	2割	3割	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	有	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	821円	1,642円	2,463円	介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）		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	971円	1,941円	2,911円	介護職員等処遇改善加算（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	1,125円	2,250円	3,375円	介護職員等処遇改善加算（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	1,278円	2,555円	3,833円				
要介護5	地域通所介護55	1,312単位	14,300円	1,430円	2,860円	4,290円				
介護度	8時間以上9時間未満			1割	2割	3割	減 算			
種 類							(減算)	単位数	利用料	
送迎減算							片道	▲-47単位	▲-512円	
同一建物減算							1日	▲-94単位	▲-1024円	
介護保険適応時の自己負担額							1割	2割	3割	
送迎減算（片道）							-▲52円	-▲103円	-▲154円	
同一建物減算（1日）							-▲103円	-▲205円	-▲308円	

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 /日	2,800円	2,900円
		要介護3～5 /日	3,350円	3,400円
夜間サポートサービス	お泊まりを利用される方の17:01～8:59までの夜間介護サービスを提供させていただきます。	/日	1,800円	1,950円
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）	/時間	1,350円	1,400円
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、おやつ等を提供いたします。	250円/日		

スマイルデイサービス新高島平 電話： 03-6915-6381 FAX： 03-6915-6389
 担当： 進藤 哲也