

# 別紙

## 「デイサービスぬくもり山王」 利用料金表（1割負担）

### 【地域密着型通所介護】

（サービス提供時間＝1日7時間以上8時間未満）

要介護度	1回の介護報酬1割負担分	食事代	+ =
	地域密着型通所介護費（送迎を含む）		
要介護1	735円	600円	1,335円
要介護2	868円	600円	1,468円
要介護3	1,006円	600円	1,606円
要介護4	1,144円	600円	1,744円
要介護5	1,281円	600円	1,881円
加算項目			加算料金
個別機能訓練加算（利用者の希望により提供）		1回につき	56円
入浴介助加算（利用者の希望により提供）		1回につき	50円
サービス提供体制強化加算 イ		1回につき	18円
若年性認知症利用者受入加算		1回につき	60円
介護職員処遇改善加算（ ）		1月につき	総単位数に5.9%を乗じた額
減算項目			減算料金
事業所が送迎を実施しない場合		片道につき	47円

\* 1日当たりの利用料金・・・ + {（ + 各種加算）× 介護職員処遇改善加算} + 各種加算  
 介護職員処遇改善加算は支給限度額管理の対象外の算定項目です。  
 所定単位は基本単位と各種加算により算定した単位数の合計です。

### 【通所型サービス】

（サービス提供時間＝1日7時間以上8時間未満）

\* 通所型サービスでは送迎と入浴はサービス費に含まれており、基本料金は月定額となっています。

要介護度	月額介護報酬1割負担分	食事代	+ =
	通所型サービス費（送迎、入浴を含む）		
事業対象者 要支援1	1,647円	600円×利用回数	1,647円 +
要支援2	3,377円	600円×利用回数	3,377円 +
加算項目			加算料金
運動器機能向上加算（利用者の希望により提供）		月額	225円
サービス提供体制強化加算 イ1（事業対象者・要支援1）		月額	72円
サービス提供体制強化加算 イ2（要支援2）		月額	144円
若年性認知症利用者受入加算		月額	240円
介護職員処遇改善加算（ ）		1月につき	総単位数に5.9%を乗じた額

\* 1日当たりの利用料金・・・ + {（ + 各種加算）× 介護職員処遇改善加算} + 各種加算  
 介護職員処遇改善加算は支給限度額管理の対象外の算定項目です。  
 所定単位は基本単位と各種加算により算定した単位数の合計です。

送迎について、通常の事業実施地域外からのご利用の場合は、次の交通費実費をご負担頂きます。  
 通常の事業の実施地域を超えた地点から片道10キロメートル未満 300円  
 通常の事業の実施地域を超えた地点から片道10キロメートル以上 500円

介護保険利用限度額を超えてのサービスご利用の場合は保険超過分の実費負担（10割）をお支払いいただきます。

その他の費用として、紙オムツ代・学習療法材料代等、実費ご負担いただくものがございます。

# 別紙

## 「デイサービスぬくもり山王」 利用料金表（2割負担）

### 【地域密着型通所介護】

（サービス提供時間＝1日7時間以上8時間未満）

要介護度	1回の介護報酬2割負担分		食事代	+ =
	地域密着型通所介護費（送迎を含む）			
要介護1	1,470円		600円	2,070円
要介護2	1,736円		600円	2,336円
要介護3	2,012円		600円	2,612円
要介護4	2,288円		600円	2,888円
要介護5	2,562円		600円	3,162円
加算項目			加算料金	
個別機能訓練加算（利用者の希望により提供）			1回につき	112円
入浴介助加算（利用者の希望により提供）			1回につき	100円
サービス提供体制強化加算 イ			1回につき	36円
若年性認知症利用者受入加算			1回につき	120円
介護職員処遇改善加算（ ）			1月につき	総単位数に5.9%を乗じた額
減算項目			減算料金	
事業所が送迎を実施しない場合			片道につき	94円

\* 1日当たりの利用料金・・・ + { ( + 各種加算 ) × 介護職員処遇改善加算 } + 各種加算  
 介護職員処遇改善加算は支給限度額管理の対象外の算定項目です。  
 所定単位は基本単位と各種加算により算定した単位数の合計です。

### 【通所型サービス】

（サービス提供時間＝1日7時間以上8時間未満）

\* 通所型サービスでは送迎と入浴はサービス費に含まれており、基本料金は月定額となっています。

要介護度	月額介護報酬2割負担分		食事代	+ =
	通所型サービス費（送迎、入浴を含む）			
事業対象者 要支援1	3,294円		600円×利用回数	3,294円 +
要支援2	6,754円		600円×利用回数	6,754円 +
加算項目			加算料金	
運動器機能向上加算（利用者の希望により提供）			月額	450円
サービス提供体制強化加算 イ1（事業対象者・要支援1）			月額	144円
サービス提供体制強化加算 イ2（要支援2）			月額	288円
若年性認知症利用者受入加算			月額	480円
介護職員処遇改善加算（ ）			1月につき	総単位数に5.9%を乗じた額

\* 1日当たりの利用料金・・・ + { ( + 各種加算 ) × 介護職員処遇改善加算 } + 各種加算  
 介護職員処遇改善加算は支給限度額管理の対象外の算定項目です。  
 所定単位は基本単位と各種加算により算定した単位数の合計です。

送迎について、通常の事業実施地域外からのご利用の場合は、次の交通費実費をご負担頂きます。  
 通常の事業の実施地域を超えた地点から片道10キロメートル未満 300円  
 通常の事業の実施地域を超えた地点から片道10キロメートル以上 500円

介護保険利用限度額を超えてのサービスご利用の場合は保険超過分の実費負担（10割）をお支払いいただきます。

その他の費用として、紙オムツ代・学習療法材料代等、実費ご負担いただくものがございます。

# 別紙

## 「デイサービスぬくもり山王」 利用料金表（3割負担）

### 【地域密着型通所介護】

（サービス提供時間＝1日7時間以上8時間未満）

要介護度	1回の介護報酬3割負担分		食事代	+ =
	地域密着型通所介護費（送迎を含む）			
要介護1	2,205円		600円	2,805円
要介護2	2,604円		600円	3,204円
要介護3	3,018円		600円	3,618円
要介護4	3,432円		600円	4,032円
要介護5	3,843円		600円	4,443円
加算項目			加算料金	
個別機能訓練加算（利用者の希望により提供）			1回につき	168円
入浴介助加算（利用者の希望により提供）			1回につき	150円
サービス提供体制強化加算 イ			1回につき	54円
若年性認知症利用者受入加算			1回につき	180円
介護職員処遇改善加算（ ）			1月につき	総単位数に5.9%を乗じた額
減算項目			減算料金	
事業所が送迎を実施しない場合			片道につき	141円

\* 1日当たりの利用料金・・・ + { ( + 各種加算 ) × 介護職員処遇改善加算 } + 各種加算  
 介護職員処遇改善加算は支給限度額管理の対象外の算定項目です。  
 所定単位は基本単位と各種加算により算定した単位数の合計です。

### 【通所型サービス】

（サービス提供時間＝1日7時間以上8時間未満）

\* 通所型サービスでは送迎と入浴はサービス費に含まれており、基本料金は月定額となっています。

要介護度	月額介護報酬2割負担分		食事代	+ =
	通所型サービス費（送迎、入浴を含む）			
事業対象者 要支援1	4,941円		600円×利用回数	4,941円 +
要支援2	10,131円		600円×利用回数	10,131円 +
加算項目			加算料金	
運動器機能向上加算（利用者の希望により提供）			月額	675円
サービス提供体制強化加算 イ1（事業対象者・要支援1）			月額	216円
サービス提供体制強化加算 イ2（要支援2）			月額	432円
若年性認知症利用者受入加算			月額	720円
介護職員処遇改善加算（ ）			1月につき	総単位数に5.9%を乗じた額

\* 1日当たりの利用料金・・・ + { ( + 各種加算 ) × 介護職員処遇改善加算 } + 各種加算  
 介護職員処遇改善加算は支給限度額管理の対象外の算定項目です。  
 所定単位は基本単位と各種加算により算定した単位数の合計です。

送迎について、通常の事業実施地域外からのご利用の場合は、次の交通費実費をご負担頂きます。  
 通常の事業の実施地域を超えた地点から片道10キロメートル未満 300円  
 通常の事業の実施地域を超えた地点から片道10キロメートル以上 500円

介護保険利用限度額を超えてのサービスご利用の場合は保険超過分の実費負担（10割）をお支払いいただきます。

その他の費用として、紙オムツ代・学習療法材料代等、実費ご負担いただくものがございます。