

# 利 用 料(平成デイサービスセンター羽ノ浦:通所介護)

令和6年4月改定

## 1. 通所介護 I (通常規模6~7時間※)サービス費(負担割合証に応じた金額をお支払いいただきます)

※ 法改正による「急な気象状況の悪化等があった場合の通所介護費等の所要時間の取扱いの明確化」を適用します。

基本単価	要介護度	利用単価		介護報酬(円)		利用者負担金額(円)		
		(単位)		単位×10.	1割負担	2割負担	3割負担	
	要介護1	584	単位/日	5,840	584	1,168	1,752	
	要介護2	689	単位/日	6,890	689	1,378	2,067	
	要介護3	796	単位/日	7,960	796	1,592	2,388	
	要介護4	901	単位/日	9,010	901	1,802	2,703	
	要介護5	1008	単位/日	10,080	1,008	2,016	3,024	
加算	入浴介助加算(Ⅰ)	40	単位/日	400	40	80	120	
	入浴介助加算(Ⅱ)	55	単位/日	550	55	110	165	
	個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	56	単位/日	560	56	112	168	
	個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ	76	単位/日	760	76	152	228	
	個別機能訓練加算(Ⅱ)	20	単位/日	200	20	40	60	
	ADL維持加算(Ⅰ)	30	単位/月	300	30	60	90	
	ADL維持加算(Ⅱ)	60	単位/月	600	60	120	180	
	ADL維持加算(Ⅲ)	3	単位/月	30	3	6	9	
	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20	単位/回	200	20	40	60	
	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5	単位/回	50	5	10	15	
	口腔機能向上加算(Ⅰ)(月2回原則3か月)	150	単位/回	1,500	150	300	450	
	口腔機能向上加算(Ⅱ)(月2回原則3か月)	160	単位/回	1,600	160	320	480	
	栄養改善加算(月2回原則3か月)	200	単位/回	2,000	200	400	600	
	栄養アセスメント加算	50	単位/月	500	50	100	150	
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22	単位/日	220	22	44	66	
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	単位/日	180	18	36	54	
	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6	単位/日	60	6	12	18	
	科学的介護推進体制加算	40	単位/月	400	40	80	120	
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護報酬総単位数に5.9%を乗じた額						
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	介護報酬総単位数に1.2%を乗じた額						
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	介護報酬総単位数に1.0%を乗じた額						
介護職員等ベースアップ等支援加算	介護報酬総単位数に1.1%を乗じた額							
※1 令和6年6月1日より(介護職員処遇改善加算・特定処遇改善加算・ベースアップ加算が一本化されます)								
新 介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護報酬総単位数に9.2%を乗じた額							
新 介護職員処遇改善加算Ⅱ	介護報酬総単位数に9.0%を乗じた額							
新 介護職員処遇改善加算Ⅲ	介護報酬総単位数に8.0%を乗じた額							
新 介護職員処遇改善加算Ⅳ	介護報酬総単位数に6.4%を乗じた額							

## 2. 食費

1日:500円

# 利 用 料(平成デイサービスセンター羽ノ浦:総合事業)

令和6年4月改定

## 1. 介護予防・日常生活支援総合事業サービス費(負担割合証に応じた金額をお支払いいただきます)

基本単価	要介護度	利用単価		介護報酬(円)		利用者負担金額(円)	
		(単位)		単位×10.	1割負担	2割負担	3割負担
基本単価	通所型緩和サービス費【Ⅰ】(1月に4回まで)	266	単位/日	2,660	266	532	798
	通所型緩和サービス費【Ⅰ】(1月に5回まで)	923	単位/月	9,230	923	1,846	2,769
	通所型独自サービス費【Ⅱ】(1月に8回まで)	268	単位/日	2,680	268	536	804
	通所型独自サービス費【Ⅱ】(1月に9回まで)	2,007	単位/月	20,070	2,007	4,014	6,021
加算	通所型緩和送迎加算【Ⅰ】(片道1回につき1月に10回まで)	47	単位/日	470	47	94	141
	通所型緩和入浴加算【Ⅰ】(1月に5回まで)	45	単位/日	450	45	90	135
	通所型緩和送迎加算【Ⅱ】(片道1回につき1月に18回まで)	47	単位/日	470	47	94	141
	通所型緩和入浴加算【Ⅱ】(1月に9回まで)	45	単位/日	450	45	90	135
	科学的介護推進体制加算(1回につき8単位、1月に5回まで)	40	単位/日	400	40	80	120
	栄養アセスメント加算	50	単位/月	500	50	100	150
	栄養改善加算	200	単位/月	2,000	200	400	600
	口腔機能向上加算(Ⅰ)	150	単位/月	1,500	150	300	450
	口腔機能向上加算(Ⅱ)	160	単位/月	1,600	160	320	480
	一体的サービス提供加算	480	単位/月	4,800	480	960	1,440

## 2. 食費

1日:500円