

## ヒューマンライフケア デイサービス（通所介護）料金表

事業所	ヒューマンライフケア	もりやまの湯	
サービス利用時間	7時間以上8時間未満	事業所規模	通常規模
等級	3級地	地域加算	10.68

### ≪利用料金≫

利用時間	算定単位	介護度	単位	基本料金	自己負担額			取得有無
					1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方	
3時間以上 4時間未満	1回につき	要介護1	368単位	3,930円	393円	786円	1,179円	有
		要介護2	421単位	4,496円	450円	900円	1,349円	
		要介護3	477単位	5,094円	510円	1,019円	1,529円	
		要介護4	530単位	5,660円	566円	1,132円	1,698円	
		要介護5	585単位	6,247円	625円	1,250円	1,875円	
4時間以上 5時間未満		要介護1	386単位	4,122円	413円	825円	1,237円	有
		要介護2	442単位	4,720円	472円	944円	1,416円	
		要介護3	500単位	5,340円	534円	1,068円	1,602円	
		要介護4	557単位	5,948円	595円	1,190円	1,785円	
		要介護5	614単位	6,557円	656円	1,312円	1,968円	
5時間以上 6時間未満		要介護1	567単位	6,055円	606円	1,211円	1,817円	有
		要介護2	670単位	7,155円	716円	1,431円	2,147円	
		要介護3	773単位	8,255円	826円	1,651円	2,477円	
		要介護4	876単位	9,355円	936円	1,871円	2,807円	
		要介護5	979単位	10,455円	1,046円	2,091円	3,137円	
6時間以上 7時間未満		要介護1	581単位	6,205円	621円	1,241円	1,862円	有
		要介護2	686単位	7,326円	733円	1,466円	2,198円	
		要介護3	792単位	8,458円	846円	1,692円	2,538円	
		要介護4	897単位	9,579円	958円	1,916円	2,874円	
		要介護5	1003単位	10,712円	1,072円	2,143円	3,214円	
7時間以上 8時間未満		要介護1	655単位	6,995円	700円	1,399円	2,099円	有
		要介護2	773単位	8,255円	826円	1,651円	2,477円	
		要介護3	896単位	9,569円	957円	1,914円	2,871円	
		要介護4	1018単位	10,872円	1,088円	2,175円	3,262円	
		要介護5	1142単位	12,196円	1,220円	2,440円	3,659円	
8時間以上 9時間未満	要介護1	666単位	7,112円	712円	1,423円	2,134円	無	
	要介護2	787単位	8,405円	841円	1,681円	2,522円		
	要介護3	911単位	9,729円	973円	1,946円	2,919円		
	要介護4	1036単位	11,064円	1,107円	2,213円	3,320円		
	要介護5	1162単位	12,410円	1,241円	2,482円	3,723円		

- ※ 当事業所が原則ご提供している1日のサービス利用時間は、「サービス利用時間」をご参照ください。なお、居宅サービス計画および通所介護計画に基づき、短時間のご利用をされる場合には別途ご相談ください。この場合も、上記料金表に基づき算定します。
- ※ 自己負担額の該当する割合は、保険者が発行する負担割合証に基づきご請求いたします。なお、有効期間内に割合変更があった場合、当該月の翌月初日付の変更でご請求いたします。（ただし、給付制限対象者については3割負担が優先されます。）
- ※ 料金表の料金設定の基本となる時間は、利用者の居宅サービス計画書（ケアプラン）に定められた目安の時間を基準とします。毎月の料金の詳細は、ケアマネジャーから交付されるサービス利用表(別表)で確認することができます。
- ※ 定員超過の場合または、看護・介護職員が欠員の場合は、所定単位数に70/100を乗じた単位数で算定します。
- ※ 心身の状況その他利用者のやむを得ない事情で、長時間のサービス利用が困難な場合に2時間以上3時間未満の利用をされた場合は、4時間以上5時間未満の所定単位数に70/100を乗じた単位数で算定します。
- ※ 感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合かつ事業所が算定要件を満たしている場合、所定単位数に103/100を乗じた単位数で算定します。

≪その他の加算≫

項目	利用時間	算定単位	介護度	単位	加算料金	自己負担額			取得有無
						1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方	
延長加算	9時間以上 10時間未満	1回につき	要介護1	716単位	7,646円	765円	1,530円	2,294円	無
			要介護2	837単位	8,939円	894円	1,788円	2,682円	
			要介護3	961単位	10,263円	1,027円	2,053円	3,079円	
			要介護4	1086単位	11,598円	1,160円	2,320円	3,480円	
			要介護5	1212単位	12,944円	1,295円	2,589円	3,884円	
項目	算定単位	単位数	加算料金	自己負担額			取得有無		
入浴介助加算（Ⅰ）	1日につき	40単位	427円	43円	86円	129円	有		
入浴介助加算（Ⅱ）		55単位	587円	59円	118円	177円	無		
中重度者ケア体制加算	1日につき	45単位	480円	48円	96円	144円	無		
個別機能訓練加算（Ⅰ）イ	1日につき	56単位	598円	60円	120円	180円	有		
個別機能訓練加算（Ⅰ）ロ		85単位	907円	91円	182円	273円	無		
個別機能訓練加算（Ⅱ）	1月につき	20単位	213円	22円	43円	64円	無		
ADL維持等加算（Ⅰ）	1月につき	30単位	320円	32円	64円	96円	無		
ADL維持等加算（Ⅱ）		60単位	640円	64円	128円	192円	無		
若年性認知症利用者受入加算	1日につき	60単位	640円	64円	128円	192円	無		
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	1回につき (6月に1回を限度)	20単位	213円	22円	43円	64円	有		
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）		5単位	53円	6円	11円	16円	有		
口腔機能向上加算（Ⅰ）	1回につき (月2回を限度)	150単位	1,602円	161円	321円	481円	無		
口腔機能向上加算（Ⅱ）		160単位	1,708円	171円	342円	513円	無		
科学的介護推進体制加算	1月につき	40単位	427円	43円	86円	129円	有		
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	1回につき	22単位	234円	24円	47円	71円	無		
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）		18単位	192円	20円	39円	58円	無		
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）		6単位	64円	7円	13円	20円	無		
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1月につき	所定単位数の59/1000 加算						有	
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）		所定単位数の43/1000 加算						無	
介護職員処遇改善加算（Ⅲ）		所定単位数の23/1000 加算						無	
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）		所定単位数の12/1000 加算						無	
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）		所定単位数の10/1000 加算						有	
事業所が送迎を行わない場合	片道につき	-47単位	-501円	-51円	-101円	-151円	※該当する場合は算定		
同一建物減算	1日につき	-94単位	-1,003円	-101円	-201円	-301円			

≪その他の費用および留意事項≫

- 食費、おやつ代が別途必要となります（非課税）。

項目	算定単位	料金
食費	1日につき	650円
おやつ代	1日につき	食費に含む

- ご利用当日にキャンセルされた場合、キャンセル料として、上記料金をいただきます。

## ご利用料金表

名古屋市 予防専門型通所サービス ※1ヶ月(30日)あたり						
項目	区分	算定単位	単位	1割負担	2割負担	3割負担
事業対象者 要支援1・2	週1回程度	1月	1,672単位	1,786円	3,572円	5,357円
要支援2	週2回程度	1月	3,428単位	3,662円	7,323円	10,984円
加算		単位数	1割負担	2割負担	3割負担	
運動器機能向上加算		225単位	241円	481円	721円	
科学的介護推進体制加算		40単位	43円	86円	129円	
介護職員処遇改善加算I		所定単位数の59/1,000加算				
介護職員等特定処遇改善加算II		所定単位数の10/1,000加算				

※料金には送迎が含まれます

※単位・料金は1ヶ月(30日)あたりのものです

その他共通料金	
昼食・おやつ代	650円

※料金は1回(1日)あたりのものです

※ご利用当日にキャンセルされた場合、キャンセル料として左記料金を頂戴します