

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 大倉湯		
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	7級地	地域加算	10.14

≪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	3,731円	374円	747円	1,120円	有
		要介護2	421単位	4,268円	427円	854円	1,281円	
		要介護3	477単位	4,836円	484円	968円	1,451円	
		要介護4	530単位	5,374円	538円	1,075円	1,613円	
		要介護5	585単位	5,931円	594円	1,187円	1,780円	
4時間以上 5時間未満		要介護1	386単位	3,914円	392円	783円	1,175円	有
		要介護2	442単位	4,481円	449円	897円	1,345円	
		要介護3	500単位	5,070円	507円	1,014円	1,521円	
		要介護4	557単位	5,647円	565円	1,130円	1,695円	
		要介護5	614単位	6,225円	623円	1,245円	1,868円	
5時間以上 6時間未満		要介護1	567単位	5,749円	575円	1,150円	1,725円	有
		要介護2	670単位	6,793円	680円	1,359円	2,038円	
		要介護3	773単位	7,838円	784円	1,568円	2,352円	
		要介護4	876単位	8,882円	889円	1,777円	2,665円	
		要介護5	979単位	9,927円	993円	1,986円	2,979円	
6時間以上 7時間未満		要介護1	581単位	5,891円	590円	1,179円	1,768円	有
		要介護2	686単位	6,956円	696円	1,392円	2,087円	
		要介護3	792単位	8,030円	803円	1,606円	2,409円	
		要介護4	897単位	9,095円	910円	1,819円	2,729円	
		要介護5	1003単位	10,170円	1,017円	2,034円	3,051円	
7時間以上 8時間未満	要介護1	655単位	6,641円	665円	1,329円	1,993円	有	
	要介護2	773単位	7,838円	784円	1,568円	2,352円		
	要介護3	896単位	9,085円	909円	1,817円	2,726円		
	要介護4	1018単位	10,322円	1,033円	2,065円	3,097円		
	要介護5	1142単位	11,579円	1,158円	2,316円	3,474円		
8時間以上 9時間未満	要介護1	666単位	6,753円	676円	1,351円	2,026円	無	
	要介護2	787単位	7,980円	798円	1,596円	2,394円		
	要介護3	911単位	9,237円	924円	1,848円	2,772円		
	要介護4	1036単位	10,505円	1,051円	2,101円	3,152円		
	要介護5	1162単位	11,782円	1,179円	2,357円	3,535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	7,260円	726円	1,452円	2,178円	無
			要介護2	837単位	8,487円	849円	1,698円	2,547円	
			要介護3	961単位	9,744円	975円	1,949円	2,924円	
			要介護4	1086単位	11,012円	1,102円	2,203円	3,304円	
			要介護5	1212単位	12,289円	1,229円	2,458円	3,687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	405円	41円	81円	122円	有		
入浴介助加算（Ⅱ）		55単位	557円	56円	112円	168円	無		
中重度者ケア体制加算	1日につき	45単位	456円	46円	92円	137円	無		
個別機能訓練加算（Ⅰ）イ	1日につき	56単位	567円	57円	114円	171円	有		
個別機能訓練加算（Ⅰ）ロ		85単位	861円	87円	173円	259円	無		
個別機能訓練加算（Ⅱ）	1月につき	20単位	202円	21円	41円	61円	無		
ADL維持等加算（Ⅰ）	1月につき	30単位	304円	31円	61円	92円	無		
ADL維持等加算（Ⅱ）		60単位	608円	61円	122円	183円	無		
若年性認知症利用者受入加算	1日につき	60単位	608円	61円	122円	183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	202円	21円	41円	61円	有		
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）		5単位	50円	5円	10円	15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	1,521円	153円	305円	457円	無		
口腔機能向上加算（Ⅱ）		160単位	1,622円	163円	325円	487円	無		
科学的介護推進体制加算	1月につき	40単位	405円	41円	81円	122円	有		
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	1回につき	22単位	223円	23円	45円	67円	無		
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）		18単位	182円	19円	37円	55円	無		
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）		6単位	60円	6円	12円	18円	有		
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	-476円	-48円	-96円	-143円	※該当する場合は算定		
同一建物減算	1日につき	-94単位	-953円	-96円	-191円	-286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	550円
おやつ代	1日につき	50円

- 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。