

■デイサービス花水木 利用料金表（指定通所介護事業：通常規模通所介護費）（R1.10月～）

負担割（1割）

【利用料金】		4時間以上	5時間以上	6時間以上
		5時間未満	6時間未満	7時間未満
要支援1	16,550			
要支援2	33,930			
要介護1		382	561	575
要介護2		438	663	679
要介護3		495	765	784
要介護4		551	867	888
要介護5		608	969	993

負担割（1割）

・要介護1～5の方が対象

入浴介助加算	50	1日の利用につき算定
個別機能訓練加算（Ⅰ）	46	1日の利用につき算定
個別機能訓練加算（Ⅱ）	56	1日の利用につき算定
栄養改善加算	150	1ヵ月に2回まで算定
口腔機能向上加算	150	1ヵ月に2回まで算定
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	18	1日の利用につき算定
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）ロ	12	1日の利用につき算定
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	6	1日の利用につき算定

・要支援1、2の方が対象（1ヵ月の料金）

運動機能向上訓練加算	225
栄養改善加算	150
口腔機能向上加算	150
事業所評価加算	120
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	要支援1 48 要支援2 96
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	要支援1 24 要支援2 48
選択的サービス複数実施加算（Ⅰ）	480
選択的サービス複数実施加算（Ⅱ）	700

【その他の料金】

食事の提供に要する費用（おやつ代含む）	550
---------------------	-----

（単位：円）

負担割（2割）

【利用料金】		4時間以上	5時間以上	6時間以上
		5時間未満	6時間未満	7時間未満
要支援1	33,100			
要支援2	67,860			
要介護1		764	1,122	1,150
要介護2		876	1,326	1,358
要介護3		990	1,530	1,568
要介護4		1,102	1,734	1,776
要介護5		1,216	1,938	1,986

【各種加算】

・要介護1～5の方が対象

入浴介助加算	100	1日の利用につき算定
個別機能訓練加算（Ⅰ）	92	1日の利用につき算定
個別機能訓練加算（Ⅱ）	112	1日の利用につき算定
栄養改善加算	300	1ヵ月に2回まで算定
口腔機能向上加算	300	1ヵ月に2回まで算定
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	36	1日の利用につき算定
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）ロ	24	1日の利用につき算定
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	12	1日の利用につき算定

・要支援1、2の方が対象（1ヵ月の料金）

運動機能向上訓練加算	450
栄養改善加算	300
口腔機能向上加算	300
事業所評価加算	240
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	要支援1 96 要支援2 192
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	要支援1 48 要支援2 96
選択的サービス複数実施加算（Ⅰ）	960
選択的サービス複数実施加算（Ⅱ）	1,400

【その他の料金】

食事の提供に要する費用（おやつ代含む）	550
---------------------	-----

負担割（3割）

【利用料金】		4時間以上	5時間以上	6時間以上
		5時間未満	6時間未満	7時間未満
要支援1	49,650			
要支援2	101,790			
要介護1		1,146	1,683	1,725
要介護2		1,314	1,989	2,037
要介護3		1,485	2,295	2,352
要介護4		1,653	2,601	2,664
要介護5		1,824	2,907	2,979

【各種加算】

・要介護1～5の方が対象

入浴介助加算	150	1日の利用につき算定
個別機能訓練加算（Ⅰ）	138	1日の利用につき算定
個別機能訓練加算（Ⅱ）	168	1日の利用につき算定
栄養改善加算	450	1ヵ月に2回まで算定
口腔機能向上加算	450	1ヵ月に2回まで算定
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	54	1日の利用につき算定
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）ロ	36	1日の利用につき算定
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18	1日の利用につき算定

・要支援1、2の方が対象（1ヵ月の料金）

運動機能向上訓練加算	675
栄養改善加算	450
口腔機能向上加算	450
事業所評価加算	360
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	要支援1 144 要支援2 288
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	要支援1 72 要支援2 144
選択的サービス複数実施加算（Ⅰ）	1,440
選択的サービス複数実施加算（Ⅱ）	2,100

【その他の料金】

食事の提供に要する費用（おやつ代含む）	550
---------------------	-----

・共通

介護職員処遇改善加算	介護報酬総単位数×介護職員処遇改善加算の単位数×1単位の単価（1円未満切り捨て）
------------	--