

社会福祉法人 恵徳会 デイサービスセンターなのくに

指定(介護予防型・日常生活支援総合事業)通所介護利用料金表 (事業所番号 4071203238)

令和3年8月1日

□介護予防型通所サービス(要支援1・2)

○福岡市介護予防型通所サービス 所要時間 基本10時～15時半 1ヶ月あたり 1ヶ月あたり 1ヶ月あたり

要介護度	単位数	単価	サービス利用料金	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)
要支援1	1672 単位	10.45 円	¥17,472	¥1,748	¥3,495	¥5,242
要支援2	3428 単位		¥35,822	¥3,583	¥7,165	¥10,747

□通所介護(要介護1～5)

○通常規模型通所介護費(所要時間5時間以上6時間未満の場合) 1日あたり 1日あたり 1日あたり

要介護度	単位数	単価	サービス利用料金	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)
要介護1	567 単位	10.45 円	¥5,925	¥593	¥1,185	¥1,778
要介護2	670 単位		¥7,001	¥701	¥1,401	¥2,101
要介護3	773 単位		¥8,077	¥808	¥1,616	¥2,424
要介護4	876 単位		¥9,154	¥916	¥1,831	¥2,747
要介護5	979 単位		¥10,230	¥1,023	¥2,046	¥3,069

○通常規模型通所介護費(所要時間6時間以上7時間未満の場合) 1日あたり 1日あたり 1日あたり

要介護度	単位数	単価	サービス利用料金	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)
要介護1	581 単位	10.45 円	¥6,071	¥608	¥1,215	¥1,822
要介護2	686 単位		¥7,168	¥717	¥1,434	¥2,151
要介護3	792 単位		¥8,276	¥828	¥1,656	¥2,483
要介護4	897 単位		¥9,373	¥938	¥1,875	¥2,812
要介護5	1003 単位		¥10,481	¥1,049	¥2,097	¥3,145

○通常規模型通所介護費(所要時間7時間以上8時間未満の場合) 1日あたり 1日あたり 1日あたり

要介護度	単位数	単価	サービス利用料金	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)
要介護1	655 単位	10.45 円	¥6,844	¥685	¥1,369	¥2,054
要介護2	773 単位		¥8,077	¥808	¥1,616	¥2,424
要介護3	896 単位		¥9,363	¥937	¥1,873	¥2,809
要介護4	1018 単位		¥10,638	¥1,064	¥2,128	¥3,192
要介護5	1142 単位		¥11,933	¥1,194	¥2,387	¥3,580

□加算

○通所介護(要介護1～5) 1日(回)あたり 1日(回)あたり 1日(回)あたり

要介護度	単位数	単価	サービス利用料金	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)	
入浴加算	40 単位	10.45 円	¥418	¥42	¥84	¥126	
個別機能訓練加算(Ⅰイ)	56 単位		¥585	¥59	¥117	¥176	
個別機能訓練加算(Ⅰロ)	85 単位		¥888	¥89	¥178	¥267	
個別機能訓練加算Ⅱ	20 単位		¥209	¥21	¥42	¥63	
科学的介護推進体制加算	40 単位		¥418	¥42	¥84	¥126	
※サービス提供体制加算(Ⅲ)	6 単位		¥62	¥7	¥13	¥19	
同一建物減算(入居者のみ)	-94 単位		¥-982	¥-99	¥-197	¥-295	
送迎減算(片道)	-47 単位		¥-491	¥-50	¥-99	¥-148	
介護職員処遇改善加算Ⅰ	基本サービス費及び各種加算の1月あたりの合計単位数に5.9%を乗じた単位数						
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	基本サービス費及び各種加算の1月あたりの合計単位数に1.0%を乗じた単位数						

◆ 上記につきましては、該当する場合に加算・減算されます。

※ サービス提供体制強化加算(Ⅲ)・・・介護福祉士が40%以上であること

○福岡市介護予防型通所サービス ※ 介護予防型に関しては1月あたりの請求金額で1ヶ月あたり 1ヶ月あたり 1ヶ月あたり

要介護度	単位数	単価	サービス利用料金	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)
同一建物減算・支援1	-376 単位	10.45 円	¥-3,929	¥-393	¥-786	¥-1,179
同一建物減算・支援2	-752 単位		¥-7,858	¥-786	¥-1,572	¥-2,358
運動機能向上加算	225 単位		¥2,351	¥236	¥471	¥706
科学的介護推進体制加算	40 単位		¥418	¥42	¥84	¥126
※サービス提供体制加算Ⅲ・支援1	24 単位		¥250	¥25	¥50	¥75
※サービス提供体制加算Ⅲ・支援2	48 単位		¥501	¥51	¥101	¥151
介護職員処遇改善加算Ⅰ	基本サービス費及び各種加算の1月あたりの合計単位数に5.9%を乗じた単位数					
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	基本サービス費及び各種加算の1月あたりの合計単位数に1.0%を乗じた単位数					

※ サービス提供体制強化加算(Ⅲ)・・・介護福祉士が40%以上であること

■ 上記の加算につきましては、当該事業所が厚生労働省の定める加算要件を満たした場合に加算され、職員体制の変動等により変更させていただく事があります。

■ 自己負担額につきましては、上記の金額は厚生労働省が定める介護報酬単位に、当該事業所における地域区分の単価(1単位=10.45円)を乗じた金額を基に算出した1日(回)あたりの金額です。実際の請求では、1月あたりの総介護報酬単位に地域区分の単価を乗じるため、具体的な金額には多少の差異が生じる事がありますのでご了承ください。

□その他の費用

昼食代	520円
-----	------

※実費(行事等)がかかってくる時は事前にお知らせ致します。

☆☆☆体験利用は無料です☆☆☆

オムツ代	165円
紙パンツ代	110円 165円
尿取りパット	30円 110円