

【指定地域密着型通所介護事業所ミニデイサービス絃揮くん家】

【別表 1】

① 利用料金（1日当たりの介護保険1割負担分） 基本料金表

介護度	3~4 時間未満	4~5 時間未満	5~6 時間未満	6~7 時間未満	7~8 時間未満
要介護 1	416 円	436 円	657 円	678 円	753 円
要介護 2	478 円	501 円	776 円	801 円	890 円
要介護 3	540 円	566 円	896 円	925 円	1,032 円
要介護 4	600 円	629 円	1,013 円	1,049 円	1,172 円
要介護 5	663 円	695 円	1,134 円	1,172 円	1,312 円

② サービス提供体制強化加算

基 準 内 容	料 金
(I) イ 指定通所介護事業所の介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が 70%以上であること	22 円

③ 介護職員処遇改善加算

地域密着型通所介護	介護職員等処遇改善加算 9.2%
-----------	------------------

④ 加算料金（介護保険1割負担分）

各 種 加 算	基 本 料 金
①入浴介助加算	(I) 40 円 (1日あたり) (II) 55 円 (1日あたり)
②個別機能訓練加算	I (イ) 56 円 (1日あたり) I (ロ) 76 円 (1日あたり)
	II 20 円 (1月あたり)
③ADL維持加算	(I) 30 円 (1月あたり) (II) 60 円 (1月あたり)
④口腔・栄養スクリーニング加算	(I) 20 円 (6月に1回) (II) 5 円 (6月に1回)
⑤栄養アセスメント加算	50 円 (1月あたり) ※④ (I) との併算定は不可
⑥栄養改善加算	200 円 (1月あたり 月2回が限度 3月以内)
⑦若年性認知症受入加算	60 円 (1月あたり)
⑧科学的介護推進体制加算	(I) 40 円 (1月あたり)

\* (時間延長サービス利用料金) 9 時間以上ご利用の際は 1 時間延長ごとに 50 円

\* 送迎を行わない場合は片道につき 47 円利用料金から差し引かせて頂きます。

⑤ その他の料金

(1) 食事の提供に関する費用 (1食あたり)

ア 食事の提供に要する費用・・・700 円 (おやつ代を含む)

イ 生活保護受給者・・・・・・・・・・300 円 (食事・おやつ代を含む)

ウ「給食利用要望書」提出者・・・・・・・・100 円 (弁当・食品持ち込みの場合のおやつ代)

(2) 通常のサービス提供地域以外への送迎 15 km以上利用 1 回につき・・・500 円

(3) 同一建物内から地域密着型通所介護事業所に通った場合 1 日につき 9 4 単位を減算いたします。

【指定地域密着型通所介護事業所ミニデイサービス絳揮くん家】

【別表2】

① 利用料金（1日当たりの介護保険2割負担分） 基本料金表

介護度	3~4時間未満	4~5時間未満	5~6時間未満	6~7時間未満	7~8時間未満
要介護1	832円	872円	1,314円	1,356円	1,506円
要介護2	956円	1,002円	1,552円	1,602円	1,780円
要介護3	1,080円	1,112円	1,792円	1,850円	2,064円
要介護4	1,200円	1,258円	2,026円	2,098円	2,344円
要介護5	1,326円	1,390円	2,268円	2,344円	2,624円

② サービス提供体制強化加算

基準内容	料金
(I) イ 指定通所介護事業所の介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が70%以上であること。	44円

② 介護職員処遇改善加算

地域密着型通所介護	介護職員等処遇改善加算9.2%
-----------	-----------------

③ 加算料金（介護保険3割負担分）

各種加算	基本料金
① 入浴介助加算	(I) 80円(1日あたり) (II) 110円(1日あたり)
② 個別機能訓練加算	I (イ) 112円(1日あたり) I (ロ) 152円(1日あたり)
	II 40円(1月あたり)
③ ADL維持加算	(I) 60円(1月あたり) (II) 120円(1月あたり)
④ 口腔・栄養スクリーニング加算	(I) 40円(6月に1回) (II) 10円(6月に1回)
⑤ 栄養アセスメント加算	100円(1月あたり) ※④(I)との併算定は不可
⑥ 栄養改善加算	400円(1月あたり) 月2回が限度 3月以内)
⑦ 若年性認知症受入加算	120円(1月あたり)
⑧ 科学的介護推進体制加算	(I) 80円(1月あたり)

\* (時間延長サービス利用料金) 9時間以上ご利用の際は1時間延長ごとに100円

\* 送迎を行わない場合は片道につき94円利用料金から差し引かせて頂きます。

⑤ その他の料金

(1) 食事の提供に関する費用(1食あたり)

ア 食事の提供に要する費用・・・700円(おやつ代を含む)

イ 生活保護受給者・・・300円(食事・おやつ代を含む)

ウ 「給食利用要望書」提出者・・・100円(弁当・食品持ち込みの場合のおやつ代)

(2) 通常のサービス提供地域以外への送迎15km以上利用1回につき・・・500円

(3) 同一建物内から地域密着型通所介護事業所に通った場合1日につき188単位を減算いたします。

指定地域密着型通所介護事業所ミニデイサービス転換くん家】

【別表 3】

①利用料金（1日当たりの介護保険3割負担分） 基本料金表

介護度	3~4 時間未満	4~5 時間未満	5~6 時間未満	6~7 時間未満	7~8 時間未満
要介護 1	1,248 円	1,308 円	1,971 円	2,034 円	2,259 円
要介護 2	1,434 円	1,503 円	2,328 円	2,403 円	2,670 円
要介護 3	1,620 円	1,698 円	2,688 円	2,775 円	3,096 円
要介護 4	1,800 円	1,887 円	3,039 円	3,147 円	3,516 円
要介護 5	1,989 円	2,085 円	3,402 円	3,516 円	3,936 円

② サービス提供体制強化加算

基 準 内 容	料 金
(I) イ 指定通所介護事業所の介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が 70%以上であること。	66 円

④ 介護職員処遇改善加算

地域密着型通所介護	介護職員等処遇改善加算 9.2%
-----------	------------------

④ 加算料金（介護保険 3 割負担分）

各 種 加 算	基 本 料 金
①入浴介助加算	(I) 120 円 (1日あたり) (II) 165 円 (1日あたり)
②個別機能訓練加算	I (イ) 168 円 (1日あたり) I (ロ) 228 円 (1日あたり)
	II 60 円 (1月あたり)
③ADL維持加算	(I) 90 円 (1月あたり) (II) 180 円 (1月あたり)
④口腔・栄養スクリーニング加算	(I) 60 円 (6月に1回) (II) 15 円 (6月に1回)
⑤栄養アセスメント加算	150 円 (1月あたり) ※⑨ (I) との併算定は不可
⑥栄養改善加算	600 円 (1月あたり 月2回が限度 3月以内)
⑦若年性認知症受入加算	180 円 (1月あたり)
⑧科学的介護推進体制加算	(I) 120 円 (1月あたり)

\* (時間延長サービス利用料金) 9 時間以上ご利用の際は 1 時間延長ごとに 150 円

\* 送迎を行わない場合は片道につき 141 円利用料金から差し引かせて頂きます。

⑤ その他の料金

(1) 食事の提供に関する費用 (1 食あたり)

ア 食事の提供に要する費用・・・700 円 (おやつ代を含む)

イ 生活保護受給者・・・300 円 (食事・おやつ代を含む)

ウ 「給食利用要望書」提出者・・・100 円 (弁当・食品持ち込みの場合のおやつ代)

(2) 通常のサービス提供地域以外への送迎 15 km以上利用 1 回につき・・・500 円

同一建物内から地域密着型通所介護事業所に通った場合 1 日につき 282 単位を減算いたします。