

デイサービスセンターかいてき 利用料金表

●通常規模型通所介護費 【7時間以上9時間未満】

要介護度	基本単位 (1回につき)	入浴加算/1回	介護職員処遇改善加算Ⅰ	地域単位 (7級地)	料金/1回 (1割負担)
要介護1	656	50	所定単位数の 40/1,000	10, 14	745
要介護2	775				870
要介護3	898				999
要介護4	1,021				1,129
要介護5	1,144				1,259

●加算について（事業所の体制等により、加算可能時に算定します）

加算名	単位数	備考
認知症加算	60/回	日常生活自立度Ⅲ以上の方のみ算定されます。
中重度者ケア体制加算	45/回	利用者一律に算定されます。
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	18/回	区分支給限度額には反映されません。
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）ロ	12/回	
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	6/回	
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	6/回	

※上記の加算が算定される場合は、基本単位に加算単位を足し、その後、介護職員処遇改善加算、地域単位の算出を行います。

★介護予防通所介護費

要介護度	基本単位 (1ヶ月)	運動機能向上加算	介護職員処遇改善加算Ⅰ	地域単位 (7級地)	料金/1ヶ月 (1割負担)
要支援1	1,647	225	所定単位数の 40/1,000	10, 14	1,974
要支援2	3,377				3,571

★加算について（事業所の体制等により、加算可能時に算定します）

要介護度	加算名	単位数	備考
要支援1	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	72単位/月	区分支給限度額には 反映されません。
要支援2	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	144単位/月	
要支援1	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）ロ	48単位/月	
要支援2	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）ロ	96単位/月	
要支援1	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	24単位/月	
要支援2	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	48単位/月	

※上記の加算が算定される場合は、基本単位に加算単位を足し、その後、介護職員処遇改善加算、地域単位の算出を行います。