

デイサービスセンターなごみの郷 利用料金表

1 サービス利用料金(通常規模7時間以上8時間未満)

内訳		要介護度	要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
保険	A サービス基本料金	1日	6,550 円	7,730 円	8,960 円	10,180 円	11,420 円
自己負担	1割負担 B $A \times 0.10$		655 円	773 円	896 円	1,018 円	1,142 円
	2割負担		1,310 円	1,546 円	1,792 円	2,036 円	2,284 円
	3割負担		1,965 円	2,319 円	2,688 円	3,054 円	3,426 円

2 加算利用料	1割負担	加算要件の概要
サービス提供体制加算Ⅰ	1日 22 円	介護職員の総数の内、介護福祉士が70%以上又は勤続10年以上介護福祉士25%以上配置している場合
サービス提供体制加算Ⅱ	1日 18 円	介護職員の総数の内、介護福祉士が50%以上配置している場合
サービス提供体制加算Ⅲ	1日 6 円	介護福祉士40%以上又は勤続7年以上30%以上介護職員を配置している場合
入浴加算Ⅰ	1回 40 円	入浴サービス利用一回につき加算
入浴加算Ⅱ	1回 55 円	個別に入浴計画を立て、居宅の状況に近い環境で入浴介助を行った場合
ADL維持等加算Ⅰ	1月 30 円	評価を行う利用者の内、ADL値の維持又は改善の度合いが、基準を満たす場合
ADL維持等加算Ⅱ	1月 60 円	評価を行う利用者の内、ADL値の維持又は改善の度合いが、上位基準を満たす場合
ADL維持等加算Ⅲ	1月 3 円	評価を行う利用者の内、ADL値の維持又は改善の度合いが、基準を満たす場合(経過措置)※廃止予定
若年性認知症利用者受入加算	1日 60 円	若年性認知症利用者に対し、通所介護サービスを提供した場合
口腔機能向上加算	1回 150 円	看護職員等により口腔機能改善管理計画を作成し、口腔清掃、摂食・嚥下機能訓練等、心身状態の維持向上と認められるものを行った場合
中重度者ケア体制加算	1日 45 円	要介護3以上の割合が30%以上及び提供時間を通して看護職員を配置している場合等
栄養アセスメント加算	1月 50 円	管理栄養士を配置し、栄養アセスメントの実施と結果を説明等した場合
栄養改善加算	1回 200 円	管理栄養士が低栄養状態にある等の利用者に個別に栄養管理した場合、3か月以内の期間に1か月に2回を限度
口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	1回 5 円	6か月毎に口腔又は栄養状態について確認した場合等。6か月に1回
個別機能訓練加算Ⅰイ	1日 56 円	理学療法士等が3か月に1回以上居宅を訪問した上で個別機能訓練計画をし機能訓練を行った場合等
個別機能訓練加算Ⅰロ	1日 85 円	専従の理学療法士等が3か月に1回以上居宅を訪問した上で個別機能訓練計画をし機能訓練を行った場合等
個別機能訓練加算Ⅱ	1月 20 円	個別機能訓練計画等の内容を厚労省へ提出している場合
科学的介護推進体制加算	1月 40 円	心身の状況に係る基本的な情報を厚労省へ提出している場合
認知症加算	1日 60 円	日常生活に支障を来す恐れのある症状又は行動がある方が20%以上、認知症介護実践者研修等を修了した者を配置している場合等
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1回/月	算定した通所介護サービス費と加算を合わせた単位数の1000分の59
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	1回/月	算定した通所介護サービス費と加算を合わせた単位数の1000分の12
介護職員等ベースアップ等支援加算	1回/月	算定した通所介護サービス費と加算を合わせた単位数の1000分の11
送迎減算	片道 -47 円	施設で送迎を行わない場合

注) 負担割合2割の方、3割の方は、2又は3を乗じた額となります。

3 その他サービス利用料

昼食費	1食 610 円	材料費、調理費、おやつ代を含みます
延長利用料金	500 円	最長1時間

○その他の日常生活品(オムツ等)はご持参いただくことを原則と致しますが、やむを得ず施設の物品を利用された場合には、実費相当額をご請求させていただきます。

☆ 1+2(該当するもののみ)+3(該当するもののみ) = 利用料金

令和4年10月1日改定