

楽しいデイサービス 利用料金一覧表

令和5年4月からの料金表となります。

《通所介護を御利用の方》…すべて一回あたりの料金設定となります

対象者:要介護1～要介護5の方/施設区分:通常規模型通所介護費/利用時間:7時間以上8時間未満

＜基本料金＞

介護度	基本単位	利用料	利用者負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
要介護 1	655単位	6,641円	665円	1,329円	1,993円
要介護 2	773単位	7,838円	784円	1,568円	2,352円
要介護 3	896単位	9,085円	909円	1,817円	2,726円
要介護 4	1,018単位	10,322円	1,033円	2,065円	3,097円
要介護 5	1,142単位	11,579円	1,158円	2,316円	3,474円

＜加算料金＞ * 該当者のみ対象

加算名	基本単位	利用料	利用者負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算(I)	40単位	405円	41円	81円	122円
個別機能訓練加算(I)口	85単位	861円	87円	173円	259円
科学的介護推進体制加算	40単位	405円	41円	81円	122円
*生活機能向上連携加算(II)	100単位	1,014円	102円	203円	305円
*口腔機能向上加算(I)(月2回まで)	150単位	1,521円	153円	305円	457円
サービス提供体制強化加算(II)	18単位	182円	19円	37円	55円
介護職員処遇改善加算(I)	一月の介護保険請求額×0.059	左記の単位数×10.14円	左記の1割	左記の2割	左記の3割
介護職員等特定処遇改善等加算(I)	一月の介護保険請求額×0.012	左記の単位数×10.14円	左記の1割	左記の2割	左記の3割
介護職員等ベースアップ等支援加算	一月の介護保険請求額×0.011	左記の単位数×10.14円	左記の1割	左記の2割	左記の3割

《介護予防通所介護相当サービスを御利用の方》…加算料金は月額での料金設定となります

対象者:要支援1～要支援2の方

＜基本料金＞

介護度	基本単位	利用料	利用者負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
要支援 1	384単位(1回につき)	3,893円	390円	779円	1,168円
要支援 2	395単位(1回につき)	4,005円	401円	801円	1,202円
*要支援 1 (4回利用)	1,672単位(1ヶ月につき)	16,954円	1,696円	3,391円	5,087円
*要支援 2 (8回利用)	3,428単位(1ヶ月につき)	34,759円	3,476円	6,952円	10,428円

＜加算料金＞ * 該当者のみ対象

加算名	基本単位	利用料	利用者負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
運動器機能向上加算	225単位	2,281円	229円	457円	685円
*口腔機能向上加算(I)	150単位	1,521円	153円	305円	457円
*選択的サービス複数実施加算(I)	480単位	4,867円	487円	974円	1,461円
*生活機能連携向上加算(II)	100単位	1,014円	102円	203円	305円
科学的介護推進体制加算	40単位	405円	41円	81円	122円
サービス提供体制強化加算(II)	要支援 1	72単位	73円	146円	219円
	要支援 2	144単位	146円	293円	438円
介護職員処遇改善加算(I)	一月の介護保険請求額×0.059	左記の単位数×10.14円	左記の1割	左記の2割	左記の3割
介護職員特定処遇改善等加算(I)	一月の介護保険請求額×0.012	左記の単位数×10.14円	左記の1割	左記の2割	左記の3割
介護職員等ベースアップ等支援加算	一月の介護保険請求額×0.011	左記の単位数×10.14円	左記の1割	左記の2割	左記の3割

新潟市は介護保険法により地域区分を7級地と定められており、介護報酬は1単位を10.14円として換算いたします。

《その他実費負担料金》…介護保険は適用されません

昼食代	605円/日	お茶代	50円/日	リハパン代	100円/枚	パット代	50円/枚	紙オムツ代	100円/枚	作業活動別途
-----	--------	-----	-------	-------	--------	------	-------	-------	--------	--------

※ 誕生日週間の昼食代は680円になります。