

料金表
(平成デイサービスセンター町田)

2022.10.01改定

1. 介護予防・日常生活支援総合事業の介護報酬に係る費用

サービス1回当たりの料金		1月につき			
		単位	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	週1回程度(事業対象者)	1672	(1,793円/月)	(3,585円/月)	(5,377円/月)
要支援2	週1回程度	1714	(1,838円/月)	(3,675円/月)	(5,513円/月)
	週2回程度 (事業対象者)	3428	(3,675円/月)	(7,350円/月)	(11,025円/月)
運動器機能向上加算		225	(242円/月)	(483円/月)	(724円/月)
口腔機能向上加算		150	(161円/月)	(322円/月)	(483円/月)
科学的介護推進体制加算		40	(43円/月)	(86円/月)	(129円/月)
サービス提供体制 強化加算 I	事業対象者(週1回程度) 要支援1	88	(95円/月)	(189円/月)	(283円/月)
	要支援2(週1回程度)	88	(95円/月)	(189円/月)	(283円/月)
	事業対象者・要支援2 (週2回程度)	176	(189円/月)	(378円/月)	(566円/月)
介護職員処遇改善加算 I		1月につき + 所定単位(加算含む) × 59/1000			
介護職員等特定処遇改善加算 I		1月につき + 所定単位(加算含む) × 12/1000			
介護職員等ベースアップ等支援加算		1月につき + 所定単位(加算含む) × 11/1000			

※1単位 = 10.72 円(2級地)
 実際の利用料金は、費用計算の際に端数処理のためにわずかに異なる場合がございます。
 職員の体制により変動する場合がございます。

2 介護保険給付対象外サービスの利用料

食費 : 500円 / 1食

料金表
(平成デイサービスセンター町田)

2022.10.1改定

1. 通常規模型通所介護の介護報酬に係る費用

サービス1回 当たりの料金	3時間以上 4時間未満				4時間以上 5時間未満			
	単位	1割負担	2割負担	3割負担	単位	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	368	(395円/日)	(789円/日)	(1,184円/日)	386	(414円/日)	(828円/日)	(1,242円/日)
要介護2	421	(452円/日)	(903円/日)	(1,354円/日)	442	(474円/日)	(948円/日)	(1,422円/日)
要介護3	477	(512円/日)	(1,023円/日)	(1,534円/日)	500	(536円/日)	(1,072円/日)	(1,608円/日)
要介護4	530	(569円/日)	(1,137円/日)	(1,705円/日)	557	(598円/日)	(1,195円/日)	(1,792円/日)
要介護5	585	(628円/日)	(1,255円/日)	(1,882円/日)	614	(659円/日)	(1,317円/日)	(1,975円/日)

サービス1回 当たりの料金	5時間以上 6時間未満				6時間以上 7時間未満			
	単位	1割負担	2割負担	3割負担	単位	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	567	(608円/日)	(1,216円/日)	(1,824円/日)	581	(623円/日)	(1,246円/日)	(1,869円/日)
要介護2	670	(719円/日)	(1,437円/日)	(2,155円/日)	686	(736円/日)	(1,471円/日)	(2,206円/日)
要介護3	773	(829円/日)	(1,658円/日)	(2,486円/日)	792	(849円/日)	(1,698円/日)	(2,547円/日)
要介護4	876	(939円/日)	(1,878円/日)	(2,817円/日)	897	(962円/日)	(1,923円/日)	(2,885円/日)
要介護5	979	(1,050円/日)	(2,099円/日)	(3,149円/日)	1003	(1,076円/日)	(2,151円/日)	(3,226円/日)

サービス1回当たりの料金	単位	1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算(Ⅰ)	40 単位	(43円/日)	(86円/日)	(129円/日)
入浴介助加算(Ⅱ)	55 単位	(59円/日)	(118円/日)	(177円/日)
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	56 単位	(60円/日)	(120円/日)	(180円/日)
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20 単位	(22円/月)	(44円/月)	(66円/月)
中重度者ケア体制加算	45 単位	(49円/日)	(97円/日)	(145円/日)
栄養改善加算	200 単位	(215円/回)	(429円/回)	(644円/回)
口腔機能向上加算(Ⅰ)	150 単位	(161円/回)	(322円/回)	(483円/回)
栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5 単位	(6円/回)	(11円/回)	(16円/回)
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	100 単位	(108円/月)	(215円/月)	(322円/月)
科学的介護推進体制加算	40 単位	(43円/月)	(86円/月)	(129円/月)
ADL維持等加算(Ⅰ)	30 単位	(33円/月)	(65円/月)	(97円/月)
ADL維持等加算(Ⅱ)	60 単位	(65円/月)	(129円/月)	(193円/月)
ADL維持等加算(Ⅲ)	3 単位	(4円/月)	(7円/月)	(10円/月)
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22 単位	(24円/日)	(47円/日)	(71円/日)
送迎減算(片道)	-47 単位	-(50円/日)	-(100円/日)	-(151円/日)
介護職員処遇改善加算Ⅰ			1月につき +所定単位(加算含む)×59/1000	
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ			1月につき +所定単位(加算含む)×12/1000	

※1単位 = 10.72 円(2級地)

実際の利用料金は、費用計算の際に端数処理のためにわずかに異なる場合がございます。
職員の体制により変動する場合がございます。

・食費 : 500円/1食