

通所介護(デイサービスいちばん星) 利用料金表

【規模区分】		(単位数)	3時間以上4時間未満				(単位数)	4時間以上5時間未満			
通常規模型通所介護費			利用料					利用料			
			10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分		10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
要介護1	1日につき	368	4,011円	401円	802円	1,203円	386	4,207円	421円	841円	1,262円
要介護2	1日につき	421	4,589円	459円	918円	1,377円	442	4,818円	482円	964円	1,445円
要介護3	1日につき	477	5,199円	520円	1,039円	1,560円	500	5,450円	545円	1,090円	1,635円
要介護4	1日につき	530	5,777円	578円	1,155円	1,733円	557	6,071円	607円	1,214円	1,821円
要介護5	1日につき	585	6,377円	638円	1,275円	1,913円	614	6,693円	669円	1,339円	2,008円
【規模区分】		(単位数)	5時間以上6時間未満				(単位数)	6時間以上7時間未満			
通常規模型通所介護費			利用料					利用料			
			10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分		10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
要介護1	1日につき	567	6,180円	618円	1,236円	1,854円	581	6,333円	633円	1,267円	1,900円
要介護2	1日につき	670	7,303円	730円	1,461円	2,191円	686	7,477円	748円	1,495円	2,243円
要介護3	1日につき	773	8,426円	843円	1,685円	2,528円	792	8,633円	863円	1,727円	2,590円
要介護4	1日につき	876	9,548円	955円	1,910円	2,865円	897	9,777円	978円	1,955円	2,933円
要介護5	1日につき	979	10,671円	1,067円	2,134円	3,201円	1,003	10,933円	1,093円	2,187円	3,280円
【規模区分】		(単位数)	7時間以上8時間未満				(単位数)	8時間以上9時間未満			
通常規模型通所介護費			利用料					利用料			
			10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分		10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
要介護1	1日につき	655	7,140円	714円	1,428円	2,142円	666	7,259円	726円	1,452円	2,178円
要介護2	1日につき	773	8,426円	843円	1,685円	2,528円	787	8,578円	858円	1,716円	2,573円
要介護3	1日につき	896	9,766円	977円	1,953円	2,930円	911	9,930円	993円	1,986円	2,979円
要介護4	1日につき	1,018	11,096円	1,110円	2,219円	3,329円	1,036	11,292円	1,129円	2,258円	3,388円
要介護5	1日につき	1,142	12,448円	1,245円	2,490円	3,734円	1,162	12,666円	1,267円	2,533円	3,800円

墨田区		(単位数)	10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
要支援1	1月につき	1,672	18,225円	1,822円	3,645円	5,467円
要支援2	1月につき	3,428	37,365円	3,737円	7,473円	11,210円

【その他の加算】		(単位数)	利用料			
			10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
入浴加算(Ⅰ)	1日につき	+40	436円	44円	87円	131円
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ		+56	610円	61円	122円	183円
口腔機能向上加算(Ⅰ)	1回につき(月2回まで)	+150	1,635円	164円	327円	491円
事業所が送迎を行わない場合の減算	片道につき	-47	-512円	-51円	-102円	-154円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1日につき	+22	240円	24円	48円	72円

1月につき(利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数※について算定) ※基本サービス費+各種加算・減算の単位数			
加算区分	加算(Ⅰ)	処遇改善加算の単位数	利用料(10割分)
介護職員処遇改善加算	加算(Ⅰ)	介護報酬総単位数×5.9% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数× 1単位の単価
介護職員等特定処遇改善加算	加算(Ⅰ)	介護報酬総単位数×1.2% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数× 1単位の単価

昼食代	1食	700円
おやつ代	1食	100円
夕食代	1食	500円
おむつ代・パッド代	1組	100円
通常の実施地域を越える交通費	通常の実施地域を越えて1kmにつき 100円	
その他日常生活費	利用者の希望により購入する身の回りの品(歯ブラシ、化粧品等個人の日用品等):実費 利用者の希望により購入する教養娯楽費用(レクリエーションによる材料費等):実費	