

社会福祉法人常磐福祉会 常磐苑通所介護事業所 利用料金表 平成30年4月1日改正

通常規模型通所介護利用料金(所要時間5時間以上6時間未満の場合:介護保険一部負担額) 1割負担 地域加算 1単位10.14円

要介護度	通所サービス費/日	※入浴介助加算/日	※個別機能訓練Ⅰ/日	※個別機能訓練Ⅱ/日	※栄養改善加算/回	栄養スクリーニング加算/日	※口腔機能向上加算/回	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ/※送迎減算/回	介護職員処遇改善加算Ⅰ/月	ADL維持等加算(Ⅰ)/月	ADL維持等加算(Ⅱ)/月	
1	558	50	46	56	150	5	150	18	-47	所定単位数×5.9%	3	6
2	660	50	46	56	150	5	150	18	-47	所定単位数×5.9%	3	6
3	761	50	46	56	150	5	150	18	-47	所定単位数×5.9%	3	6
4	863	50	46	56	150	5	150	18	-47	所定単位数×5.9%	3	6
5	964	50	46	56	150	5	150	18	-47	所定単位数×5.9%	3	6

※ADL維持等加算Ⅰ・ⅡはH31.4より算定

通常規模型通所介護利用料金(所要時間6時間以上7時間未満の場合:介護保険一部負担額) 1割負担 地域加算 1単位10.14円

要介護度	通所サービス費/日	※入浴介助加算/日	※個別機能訓練Ⅰ/日	※個別機能訓練Ⅱ/日	※栄養改善加算/回	栄養スクリーニング加算/日	※口腔機能向上加算/回	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ/※送迎減算/回	介護職員処遇改善加算Ⅰ/月	ADL維持等加算(Ⅰ)/月	ADL維持等加算(Ⅱ)/月	
1	572	50	46	56	150	5	150	18	-47	所定単位数×5.9%	3	6
2	676	50	46	56	150	5	150	18	-47	所定単位数×5.9%	3	6
3	780	50	46	56	150	5	150	18	-47	所定単位数×5.9%	3	6
4	884	50	46	56	150	5	150	18	-47	所定単位数×5.9%	3	6
5	988	50	46	56	150	5	150	18	-47	所定単位数×5.9%	3	6

※ADL維持等加算Ⅰ・ⅡはH31.4より算定

通常規模型通所介護利用料金(所要時間7時間以上8時間未満の場合:介護保険一部負担額) 1割負担 地域加算 1単位10.14円

要介護度	通所サービス費/日	※入浴介助加算/日	※個別機能訓練Ⅰ/日	※個別機能訓練Ⅱ/日	※栄養改善加算/回	栄養スクリーニング加算/日	※口腔機能向上加算/回	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ/※送迎減算/回	介護職員処遇改善加算Ⅰ/月	ADL維持等加算(Ⅰ)/月	ADL維持等加算(Ⅱ)/月	
1	645	50	46	56	150	5	150	18	-47	所定単位数×5.9%	3	6
2	761	50	46	56	150	5	150	18	-47	所定単位数×5.9%	3	6
3	883	50	46	56	150	5	150	18	-47	所定単位数×5.9%	3	6
4	1,003	50	46	56	150	5	150	18	-47	所定単位数×5.9%	3	6
5	1,124	50	46	56	150	5	150	18	-47	所定単位数×5.9%	3	6

※ADL維持等加算Ⅰ・ⅡはH31.4より算定

通常規模型通所介護利用料金(所要時間8時間以上9時間未満の場合:介護保険一部負担額) 1割負担 地域加算 1単位10.14円

要介護度	通所サービス費/日	※入浴介助加算/日	※個別機能訓練Ⅰ/日	※個別機能訓練Ⅱ/日	※栄養改善加算/回	栄養スクリーニング加算/日	※口腔機能向上加算/回	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ/※送迎減算/回	介護職員処遇改善加算Ⅰ/月	ADL維持等加算(Ⅰ)/月	ADL維持等加算(Ⅱ)/月	
1	656	50	46	56	150	5	150	18	-47	所定単位数×5.9%	3	6
2	775	50	46	56	150	5	150	18	-47	所定単位数×5.9%	3	6
3	898	50	46	56	150	5	150	18	-47	所定単位数×5.9%	3	6
4	1,021	50	46	56	150	5	150	18	-47	所定単位数×5.9%	3	6
5	1,144	50	46	56	150	5	150	18	-47	所定単位数×5.9%	3	6

※ADL維持等加算Ⅰ・ⅡはH31.4より算定

※延長加算 9時間以上10時間未満	※延長加算 10時間以上11時間未満/回
50	100

食費・雑費等負担額 1日当たり/円

昼食	おやつ	※夕食	栄養補助食	日用品費
600	90	390	100	100

※は対象者のみ