

利用料金一覧表

通所介護事業(通常規模型)

日常生活支援総合事業

永平寺ハウスイサードサービスセンター

(令和5年4月1日一部改正)

通所介護

1割負担の場合 単位は(円)

1. 基本料金(6時間以上7時間未満、9:40~15:50)	
要介護1	581/日
要介護2	686/日
要介護3	792/日
要介護4	897/日
要介護5	1003/日
2. 入浴介助加算(I)	40/日(実績時)
3. 個別機能訓練加算(I)イ	56/日(実績時)
4. 若年性認知症利用者受入加算	60/日(該当者のみ)
5. 中重度者ケア体制加算	45/日
6. サービス提供体制強化加算(I)	22/日
7. 科学的介護推進体制加算	40/月
8. 介護職員処遇改善加算(I)	上記1~7の和に5.9%乗じた値
9. 介護職員等特定処遇改善加算(I)	上記1~7の和に1.2%乗じた値
10. 介護職員等ベースアップ等支援加算	上記1~7の和に1.1%乗じた値
11. 食事代 *夕食提供は、要相談	昼食650/回、夕食650/回
12. お茶菓子代	60/回
13. 日用品費	40/日
14. 購入物品	実費

*上記1~10は介護保険適用、11~14は全額自己負担です。

日常生活支援総合事業

1割負担の場合 単位は(円)

1. 要支援相当 基本料金	
週1回程度利用	1672/月
週2回程度利用	3428/月
2. サービス提供体制強化加算(I)	
週1回程度利用	88/月
週2回程度利用	176/月
3. 科学的介護推進体制加算	
40/月	
4. 介護職員処遇改善加算(I)	上記1、2の和に5.9%乗じた値
5. 介護職員等特定処遇改善加算(I)	上記1、2の和に1.2%乗じた値
6. 介護職員等ベースアップ等加算	上記1、2の和に1.1%乗じた値
7. A型サービス料金(加算、減算なし)	300/回
8. 食事代 *夕食提供は、要相談	昼食650/回、夕食650/回
9. お茶菓子代	60/回
10. 購入物品	実費

*上記1~7は日常生活支援総合事業適用、8~10は全額自己負担です。