

通所介護利用料金表(デイホーム桃の里)

令和6年6月1日から適用
(単位:円)

1日単位

□ 3～4時間

介護度	介護サービス費	サービス提供体制強化加算Ⅲ	入浴加算Ⅰ	食費	合計
要支援 1	429	6	40	650	1,125 (1,085)
要支援 2	476	6	40	650	1,172 (1,132)
要介護 1	491	6	40	650	1,187 (1,147)
要介護 2	541	6	40	650	1,237 (1,197)
要介護 3	589	6	40	650	1,285 (1,245)
要介護 4	639	6	40	650	1,335 (1,295)
要介護 5	688	6	40	650	1,384 (1,344)

1日単位

□ 4～5時間

介護度	介護サービス費	サービス提供体制強化加算Ⅲ	入浴加算Ⅰ	食費	合計
要支援 1	449	6	40	650	1,145 (1,105)
要支援 2	498	6	40	650	1,194 (1,154)
要介護 1	515	6	40	650	1,211 (1,105)
要介護 2	566	6	40	650	1,262 (1,222)
要介護 3	618	6	40	650	1,314 (1,274)
要介護 4	669	6	40	650	1,365 (1,325)
要介護 5	720	6	40	650	1,416 (1,376)

1日単位

□ 5～6時間

介護度	介護サービス費	サービス提供体制強化加算Ⅲ	入浴加算Ⅰ	食費	合計
要支援 1	667	6	40	650	1,363 (1,323)
要支援 2	743	6	40	650	1,439 (1,399)
要介護 1	771	6	40	650	1,467 (1,427)
要介護 2	854	6	40	650	1,550 (1,510)
要介護 3	936	6	40	650	1,632 (1,592)
要介護 4	1,016	6	40	650	1,712 (1,672)
要介護 5	1,099	6	40	650	1,795 (1,755)

1日単位

□ 6～7時間

介護度	介護サービス費	サービス提供体制強化加算Ⅲ	入浴加算Ⅰ	食費	合計
要支援 1	684	6	40	650	1,380 (1,340)
要支援 2	762	6	40	650	1,458 (1,418)
要介護 1	790	6	40	650	1,486 (1,446)
要介護 2	876	6	40	650	1,572 (1,532)
要介護 3	960	6	40	650	1,656 (1,616)
要介護 4	1,042	6	40	650	1,738 (1,698)
要介護 5	1,127	6	40	650	1,823 (1,783)

□ 加算項目

サービス提供体制強化加算Ⅲ	介護職員の総数のうち、介護福祉士数が40%以上、または通所介護を利用者に直接提供する職員の総数のうち、勤続年数7年以上が30%以上の場合。
入浴加算Ⅰ	入浴介助を行った場合。
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	所定単位数(基本単価+各種加算の1月合計)に1000分の174を乗じた単位数。

※ ()内は入浴加算を外した合計

※ 上記の合計金額には、介護職員等処遇改善加算が含まれていませんので、請求時には介護職員等処遇改善加算を含めて算定させていただきます。

※ 1月に利用した回数分の介護サービス費と各種加算の合計に【介護保険負担割合証】記載されている割合を乗じた額を請求させていただきます。

※ 上記料金表は1割負担額となっています。

重 要

介護サービス費については、それぞれの所得に応じて介護サービス費と各種加算が1割負担から3割負担の利用者がおられます。保険者から郵送されている【介護保険負担割合証】をご確認下さい。