

一期一会のデイミツ合 料金表

平成 30 年 8 月 1 日現在

【地域密着型通所介護】

① 地域密着型通所介護費(7時間以上8時間未満)

要介護状態区分	基本単位(1回)①	サービス料金	利用者負担額		
			1割	2割	3割
要介護1	735 単位	7,452 円	746 円	1,491 円	2,236 円
要介護2	868 単位	8,801 円	881 円	1,761 円	2,641 円
要介護3	1,006 単位	10,200 円	1,020 円	2,040 円	3,060 円
要介護4	1,144 単位	11,600 円	1,160 円	2,320 円	3,480 円
要介護5	1,281 単位	12,989 円	1,299 円	2,598 円	3,897 円

② 加算 1

加算項目	基本単位(1回)②	サービス料金	利用者負担額		
			1割	2割	3割
入浴介助加算	50 単位	507 円	51 円	102 円	153 円
個別機能訓練加算Ⅱ	56 単位	567 円	57 円	114 円	171 円
口腔機能向上加算	150 単位	1521 円	153 円	305 円	457 円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18 単位	182 円	19 円	37 円	55 円

※口腔機能向上加算は、1ヵ月に2回の算定です。

③ 加算 2

加算項目	基本料(月) A	単位単価 B	サービス料金	利用者負担		
				1割	2割	3割
介護職員処遇改善加算Ⅰ	(①×利用回数+ ②×利用回数)×0.059	10.14 円	A×B	A×B ×10%	A×B ×20%	A×B ×30%

※島田市は地域区分が7級地のため、単位単価が10.14円となります。

【島田市総合事業通所介護】

④ 総合事業通所介護費

要支援状態区分	基本単位(月)③	サービス料金	利用者負担額		
			1割	2割	3割
要支援1	1,647 単位	16,700 円	1,670 円	3,340 円	5,010 円
要支援2	3,377 単位	34,242 円	3,425 円	6,849 円	10,273 円

⑤ 加算 1

加算項目		基本単位(月)④	サービス料金	利用者負担額		
				1割	2割	3割
運動器機能向上加算		225 単位	2,281 円	229 円	457 円	685 円
口腔機能向上加算		150 単位	1521 円	153 円	305 円	457 円
要支援1	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	72 単位	730 円	73 円	146 円	219 円
要支援2	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	144 単位	1460 円	146 円	292 円	438 円

※口腔機能向上加算は対象のご利用者様のみの算定となります。

⑥ 加算 2

加算項目	基本料(月) A	単位単価 B	サービス料金	利用者負担		
				1割	2割	3割
介護職員処遇改善加算Ⅰ	(③+④) ×0.059	10.14 円	A×B	A×B ×10%	A×B ×20%	A×B ×30%

※島田市は地域区分が7級地のため、単位単価が10.14円となります。

【介護保険が適応にならない基本料金】

項目	利用者負担額
昼食代(おやつ代含む)	670 円

【その他料金】

以下料金は別途ご負担頂きます(介護保険は適用となりません)

項目	利用者負担額	備考
おむつ代	おむつ 1 枚	100 円
	リハビリパンツ 1 枚	120 円
	尿とりパット 1 枚	50 円
教養娯楽費	実費	レクリエーション、アクティビティに要した材料費等
送迎費用	片道 15km未満	450 円
	以降 5km増すごとに	100 円
延長料	午後 4 時 5 分以降	上限 3 時間 午後 7 時 5 分まで
	30 分毎	
複写物交付	1 枚	10 円