

デイサービスセンターふじの花荘 料金表

《通所介護費》（1日当たりの料金）

令和6年6月1日現在

1割負担の場合		介護報酬				利用者自己負担分		
区分	要介護度	基本分	入浴加算 (I)	サービス提供 体制加算 (I)	計	1割分	食費	計
介護保険 対象者	要介護1	6,290円	400円	220円	6,910円	691円	620円	1,311円
	要介護2	7,440円	400円	220円	8,060円	806円	620円	1,426円
	要介護3	8,610円	400円	220円	9,230円	923円	620円	1,543円
	要介護4	9,800円	400円	220円	10,420円	1,042円	620円	1,662円
	要介護5	10,970円	400円	220円	11,590円	1,159円	620円	1,779円

2割負担の場合		介護報酬				利用者自己負担分		
区分	要介護度	基本分	入浴加算 (I)	サービス提供 体制加算 (I)	計	2割分	食費	計
介護保険 対象者	要介護1	6,290円	400円	220円	6,910円	1,382円	620円	2,002円
	要介護2	7,440円	400円	220円	8,060円	1,612円	620円	2,232円
	要介護3	8,610円	400円	220円	9,230円	1,846円	620円	2,466円
	要介護4	9,800円	400円	220円	10,420円	2,074円	620円	2,704円
	要介護5	10,970円	400円	220円	11,590円	2,938円	620円	2,938円

3割負担の場合		介護報酬				利用者自己負担分		
区分	要介護度	基本分	入浴加算 (I)	サービス提供 体制加算 (I)	計	3割分	食費	計
介護保険 対象者	要介護1	6,290円	400円	220円	6,910円	2,073円	620円	2,693円
	要介護2	7,440円	400円	220円	8,060円	2,418円	620円	3,038円
	要介護3	8,610円	400円	220円	9,230円	2,769円	620円	3,389円
	要介護4	9,800円	400円	220円	10,420円	3,126円	620円	3,746円
	要介護5	10,970円	400円	220円	11,590円	3,477円	620円	4,097円

※保険適応部分に介護職員等処遇改善加算（I）9.2%が加算されます。

※感染症又は災害の発生を理由とする利用者の減少が生じた月の利用延べ人数が750人以下となった場合は通常規模型の報酬区分を適用します。

区分	要介護度	通常規模型介護報酬（単位）		
		1割負担	2割負担	3割負担
介護保険 対象者	要介護1	658	1,316	1,974
	要介護2	777	1,554	2,331
	要介護3	900	1,800	2,700
	要介護4	1,023	2,046	3,069
	要介護5	1,148	2,296	3,444

※感染症又は災害の理由とする利用者の減少が前年度の1月あたり平均延べ人数から5%以上生じている場合、所定単位数の3%が加算されます。

食費	1食（食材料費及び調理にかかる費用）	620円
おやつ代	個人の選択に基づく教育娯楽費等事前に確認させていただきます	80円
連絡帳（ポーチ付）	初回引き落とし時のみ	660円
カラオケリース使用料	個人の選択に基づく教育娯楽費等事前に確認させていただきます	1時間/1回あたり 70円

デイサービスセンターふじの花荘 料金表

令和6年4月1日現在

【その他の加算】

加算名称	自己負担額			備考
	1割負担	2割負担	3割負担	
ADL維持等加算（Ⅰ）	30円	60円	90円	1月につき
ADL維持等加算（Ⅱ）	60円	120円	180円	1月につき
ADL維持等加算（Ⅲ）	3円	6円	9円	1月につき
入浴介助加算（Ⅱ）	55円	110円	165円	1回につき
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	20円	40円	60円	6月に1回を限度
口腔機能向上加算（Ⅰ）	150円	300円	450円	月2回限度
口腔機能向上加算（Ⅱ）	160円	320円	480円	月2回限度
個別機能訓練加算（Ⅰ）□	76円	152円	228円	1日につき
個別機能訓練加算（Ⅱ）	20円	40円	60円	1月につき
科学的介護推進体制加算	40円	80円	120円	1月につき
認知症加算（Ⅰ）	60円	120円	180円	1日につき
若年性認知症利用者受け入れ加算	60円	120円	180円	1日につき
中重度者ケア体制加算	45円	90円	135円	1日につき
栄養改善加算	200円	400円	600円	1回につき(月2回限度)
栄養アセスメント加算	50円	100円	150円	1月につき
生活機能向上連携加算（Ⅰ）	100円	200円	300円	1月につき(3月に1回限度)
生活機能向上連携加算（Ⅱ）	200円	400円	600円	1月につき(ただし、個別機能訓練を算定の場合は1月につき100円(1割))