

地域密着型通所介護 料金表

事業所名

キーステーション

■ 地域密着型通所介護サービス

○ 基本報酬

区分	要介護度	単位数 (1単位=10.9円)	報酬額 (10割)	利用者負担額		
				1割負担	2割負担	3割負担
7時間以上 8時間未満	要介護1	739単位/回	8,055円/回	806円/回	1,611円/回	2,417円/回
	要介護2	873単位/回	9,515円/回	952円/回	1,903円/回	2,855円/回
	要介護3	1,012単位/回	11,030円/回	1,103円/回	2,206円/回	3,309円/回
	要介護4	1,150単位/回	12,535円/回	1,254円/回	2,507円/回	3,761円/回
	要介護5	1,288単位/回	14,039円/回	1,404円/回	2,808円/回	4,212円/回
8時間以上 9時間未満	要介護1	768単位/回	8,371円/回	838円/回	1,675円/回	2,512円/回
	要介護2	908単位/回	9,897円/回	990円/回	1,980円/回	2,970円/回
	要介護3	1,052単位/回	11,466円/回	1,147円/回	2,294円/回	3,440円/回
	要介護4	1,197単位/回	13,047円/回	1,305円/回	2,610円/回	3,915円/回
	要介護5	1,339単位/回	14,595円/回	1,460円/回	2,919円/回	4,379円/回

○ 加算等 (介護職員処遇改善加算を除く)

加算区分	単位数 (1単位=10.9円)	報酬額 (10割)	利用者負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算	50単位/日	545円/日	55円/日	109円/日	164円/日
個別機能訓練加算Ⅱ	56単位/日	610円/日	61円/日	122円/日	183円/日
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18単位/回	196円/回	20円/回	40円/回	59円/回

※サービス提供体制強化加算については、区分支給限度額の算定対象から除かれます。

○ 介護職員処遇改善加算

名称	加算・減算割合
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の5.9%を加算
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の1.2%を加算

所定単位数・・・基本サービス費に各種加算・減算を加えた総単位数

※介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算については、区分支給限度額の算定対象から除かれます。

○ その他の料金

昼食代	1食 750円
おやつ代	1食 150円
パッド代	1枚 50円
リハビリパンツ代	1枚 100円
おむつ代	1枚 100円
レクリエーション費	実費

介護予防・日常生活支援総合事業／通所型サービス 料金表

事業所名	キーステーション
------	----------

■ 予防通所サービス

○ 基本報酬

サービス区分	サービス提供時間	利用対象者	単位数 (1単位=10.9円)	報酬額 (10割)	利用者負担額		
					1割負担	2割負担	3割負担
通所型サービスⅠ (週1回程度の利用)	5時間以上/回	要支援1 要支援2	1,655単位/月	18,039円/月	1,804円/月	3,608円/月	5,412円/月
通所型サービスⅡ (週2回程度の利用)		要支援2	3,393単位/月	36,983円/月	3,699円/月	7,397円/月	11,095円/月

※送迎、入浴に係る経費を含んでいます。

○ 加算 (介護職員処遇改善加算を除く)

加算区分	単位数 (1単位=10.9円)	報酬額 (10割)	利用者負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
運動器機能向上加算	225単位/月	2,452円/月	246円/月	491円/月	736円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ 通所型サービスⅠ	72単位/月	784円/月	79円/月	157円/月	236円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ 通所型サービスⅡ	144単位/月	1,569円/月	157円/月	314円/月	471円/月

※サービス提供体制強化加算については、区分支給限度額の算定対象から除かれます。

○ 介護職員処遇改善加算

加算区分	単位数 (1単位=10.9円)	報酬額 (10割)	利用者負担額			
			1割負担	2割負担	3割負担	
介護職員処遇改善加算Ⅰ	通所型サービスⅠ	111単位/月	1,209円/月	121円/月	242円/月	363円/月
	通所型サービスⅡ	213単位/月	2,321円/月	233円/月	465円/月	697円/月

※介護職員処遇改善加算については、区分支給限度額の算定対象から除かれます。

○ 介護職員等特定処遇改善加算

加算区分	単位数 (1単位=10.9円)	報酬額 (10割)	利用者負担額			
			1割負担	2割負担	3割負担	
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	通所型サービスⅠ	23単位/月	250円/月	25円/月	50円/月	75円/月
	通所型サービスⅡ	43単位/月	468円/月	47円/月	94円/月	141円/月

※介護職員等特定処遇改善加算については、区分支給限度額の算定対象から除かれます。

○ 総合事業支給費対象外の料金

昼食代	1食 750円
おやつ代	1食 150円
パッド代	1枚 50円
リハビリパンツ代	1枚 100円
レクリエーション費	実費