

竜爪園デイサービスセンターラシーナ 利用料概算額（7～8時間）  
2割負担者

令和4年10月1日現在

要介護度	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
通所介護費単位 (1日あたり)	655 単位	773 単位	896 単位	1,018 単位	1,142 単位
介護サービス費 (1日あたり)	約 6,726 円	約 7,938 円	約 9,201 円	約 10,454 円	約 11,728 円
① 自己負担額 (1日あたり)	約 1,345 円	約 1,587 円	約 1,840 円	約 2,090 円	約 2,345 円
② 食費 (保険適用外)	1日あたり 810円(おやつ代含む)				
③ サービス提供 体制加算(Ⅰ)	1日あたり 45 円 (介護報酬単位 1日22単位 225円)				
④ 介護職員処遇 改善加算(Ⅰ)	1日あたり 約 96 円 ( 47 単位)	1日あたり 約 110 円 ( 54 単位)	1日あたり 約 127 円 ( 62 単位)	1日あたり 約 141 円 ( 69 単位)	1日あたり 約 156 円 ( 76 単位)
⑤ 介護職員特定処 遇改善加算(Ⅰ)	1日あたり 約 20 円 ( 10 単位)	1日あたり 約 22 円 ( 11 単位)	1日あたり 約 26 円 ( 13 単位)	1日あたり 約 28 円 ( 14 単位)	1日あたり 約 30 円 ( 15 単位)
⑥ 介護職員等 ベースアップ等 支援加算	1日あたり 約 18 円 ( 9 単位)	1日あたり 約 20 円 ( 10 単位)	1日あたり 約 22 円 ( 11 単位)	1日あたり 約 26 円 ( 13 単位)	1日あたり 約 28 円 ( 14 単位)
⑦ 個別機能訓練 加算(Ⅰ)イ	1日あたり 114 円 (介護報酬単位 1回 56単位 575円)				
⑧ 個別機能訓練 加算(Ⅰ)ロ	1日あたり 174 円 (介護報酬単位 1回 85単位 872円)				
⑨ 個別機能訓練 加算(Ⅱ)	1月あたり 40 円 (介護報酬単位 月 20単位 205円)				
⑩ 科学的介護推 進体制加算	1月あたり 42 円 (介護報酬単位 月 40単位 410円)				
⑪ 入浴介助加算 (Ⅰ)	1日あたり 82 円 (介護報酬単位 1回 40単位 410円)				
⑫ 口腔機能向上 加算	1日あたり 308 円 (介護報酬単位 1回150単位 1540円)月2回まで				
1日あたりの 自己負担合計額 ①+②+③+④+ ⑤+⑥+⑧+⑪	(例) 昼食及び個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ、入浴サービス(Ⅰ)を利用した場合				
	約 2,590円	約 2,850円	約 3,126円	約 3,396円	約 3,670円

- ※ 1 単位あたりの介護報酬単価が10.27円となります。
- ※ ③サービス提供体制加算(Ⅰ)は介護福祉士を取得している職員の割合が70%以上のときにつく加算です。
- ※ ④介護職員処遇改善加算(Ⅰ)は通所介護費単位+③+⑧+⑪単位数の1000分の59に相当する単位数となります。(⑦、⑨、⑩、⑫をご利用された場合は変わります)
- ※ ⑤介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)は通所介護費単位+③+⑧+⑪単位数の1000分の12に相当する単位数となります。(⑦、⑨、⑩、⑫をご利用された場合は変わります)
- ※ ⑥介護職員等ベースアップ等加算等支援加算は通所介護費単位+③+⑧+⑪単位数の1000分の11に相当する単位数となります。(⑦、⑨、⑩、⑫をご利用された場合は変わります)
- ※ 送迎を実施していない場合(利用者が自ら通う場合、家族が送迎を行う等の事業所が送迎を実施しない場合)片道につき47単位の減算の対象となります。
- ※ レクリエーション及び活動等に際して材料代等の実費をいただく場合があります。
- ※ ご利用者の日常生活に要する費用のうち、ご利用者にご負担いただくことが適当であるものについて費用をいただく場合があります。(リハビリパンツ代 90円/1枚、パット代 30円/1枚 等)