

友和苑デイサービスセンター 料金表

令和6年4月1日改正

要介護区分		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護保険給付分	介護サービス費	370	423	479	533	588	3～4時間利用
		570	673	777	880	984	5～6時間利用
		658	777	900	1023	1148	7～8時間利用
	サービス提供体制強化加算Ⅲ	6					
	入浴加算	40					
	科学的介護推進体制加算	40					単位/月
	介護給付分 合計	416	469	525	579	634	3～4時間利用
		616	719	823	926	1030	5～6時間利用
		704	823	946	1069	1194	7～8時間利用
	介護職員処遇改善加算	加算率 5.9%					
	介護職員等特定処遇改善加算	加算率 1.0%					
	介護職員等ベースアップ等支援加算	加算率 1.1%					新 設
	地域区分込合計 (1単位=10.14円)	4,555	5,136	5,749	6,340	6,943	3～4時間利用
		6,745	7,873	9,012	10,140	11,279	5～6時間利用
7,709		9,012	10,359	11,706	13,075	7～8時間利用	

要 介 護 区 分		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	居室タイプ
1 回 の 請 求 金 額	利用者負担割合 1 割	456	514	575	634	694	3～4時間利用
		675	787	901	1,014	1,128	5～6時間利用
		771	901	1,036	1,171	1,308	7～8時間利用
	利用者負担割合 2 割	911	1,027	1,150	1,268	1,389	3～4時間利用
		1,349	1,575	1,802	2,028	2,256	5～6時間利用
		1,542	1,802	2,072	2,341	2,615	7～8時間利用
	利用者負担割合 3 割	1,367	1,541	1,725	1,902	2,083	3～4時間利用
		2,024	2,362	2,704	3,042	3,384	5～6時間利用
		2,313	2,704	3,108	3,512	3,923	7～8時間利用

+

食費負担金	646	昼食1食分
-------	-----	-------

※平日(月曜日から金曜日)に希望された方のみ個別機能訓練加算(Ⅰ)156単位/回を算定します。
 ※認知症加算は、認知症の日常生活自立度Ⅲ・Ⅳ・Ⅴに該当する利用者のみ算定します。

友和苑デイサービスセンター 料金表 (事業対象者・要支援者)

サービス内容略称	算定項目	単位数
通所型独自サービス1	事業対象者・要支援1	1798
通所型独自サービス1回数	"	436
通所型独自サービス2	事業対象者・要支援2	3621
通所型独自サービス2回数	"	447
通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	24
通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2	"	48
通所型独自サービスベースアップ等支援加算	介護職員等ベースアップ等支援加算	11/1000

+

食費負担金	646	昼食1食分
-------	-----	-------