

特別養護老人ホームみづま敬和苑デイサービス料金表

大規模型Ⅰ 所要時間 6~7時間(提供時間 9:30~16:00)

R6.4変更

□ 要介護1. 区分支給限度額16765

サービスコード	サービス名	単価	回数	サービスコード	単価
153806	通所介護Ⅱ 41	564	698	153806	153806
155053	個別機能訓練加算Ⅰ 2	76		155053	155053
155301	入浴介助加算	40		155301	155301
156100	サービス提供体制加算Ⅱ	18		156100	156100
156108	処遇改善加算Ⅰ	5.90%		40	156108
156111	特定処遇改善加算(Ⅰ)	1.20%	8	156111	156111
156114	ベースアップ等支援加算	1.10%	7	156114	156114
	食事(自費)	555			
一日利用の合計		¥1,308			

サービスの利用回数	月の利用に対する金額	[全加算+処遇+特定処遇+ベースアップ+食事]
週1回の月 4 回利用	¥5,232	(2792 + 160 + 32 + 28 + 2220)
週2回の月 8 回利用	¥10,464	(5584 + 320 + 64 + 56 + 4440)
週3回の月 12 回利用	¥15,696	(8376 + 480 + 96 + 84 + 6660)
週4回の月 16 回利用	¥20,928	(11168 + 640 + 128 + 112 + 8880)
週5回の月 20 回利用	¥26,160	(13960 + 800 + 160 + 140 + 11100)
週6回の月 24 回利用	¥31,392	(16752 + 960 + 192 + 168 + 13320)

<<月最大26日まで利用可能。>>

□ 要介護2. 区分支給限度額19705

サービスコード	サービス名	単価	回数	サービスコード	単価
153807	通所介護Ⅱ 42	667	801	153807	153807
155053	個別機能訓練加算Ⅰ 2	76		155053	155053
155301	入浴介助加算	40		155301	155301
156100	サービス提供体制加算Ⅱ	18		156100	156100
156108	処遇改善加算Ⅰ	5.90%		46	156108
156111	特定処遇改善加算(Ⅰ)	1.20%	9	156111	156111
156114	ベースアップ等支援加算	1.10%	8	156114	156114
	食事(自費)	555			
一日利用の合計		¥1,419			

サービスの利用回数	月の利用に対する金額	[全加算+処遇+特定処遇+ベースアップ+食事]
週1回の月 4 回利用	¥5,676	(3204 + 184 + 36 + 32 + 2220)
週2回の月 8 回利用	¥11,352	(6408 + 368 + 72 + 64 + 4440)
週3回の月 12 回利用	¥17,028	(9612 + 552 + 108 + 96 + 6660)
週4回の月 16 回利用	¥22,704	(12816 + 736 + 144 + 128 + 8880)
週5回の月 20 回利用	¥28,380	(16020 + 920 + 180 + 160 + 11100)
週6回の月 24 回利用	¥34,056	(19224 + 1104 + 216 + 192 + 13320)

<<月最大27日まで利用可能。>>

□ 要介護3. 区分支給限度額27048

サービスコード	サービス名	単価	回数	サービスコード	単価
153808	通所介護Ⅱ 43	770	904	153808	153808
155053	個別機能訓練加算Ⅰ 2	76		155053	155053
155301	入浴介助加算	40		155301	155301
156100	サービス提供体制加算Ⅱ	18		156100	156100
156108	処遇改善加算Ⅰ	5.90%		51	156108
156111	特定処遇改善加算(Ⅰ)	1.20%	10	156111	156111
156114	ベースアップ等支援加算	1.10%	9	156114	156114
	食事(自費)	555			
一日利用の合計		¥1,529			

サービスの利用回数	月の利用に対する金額	[全加算+処遇+特定処遇+ベースアップ+食事]
週1回の月 4 回利用	¥6,116	(3616 + 204 + 40 + 36 + 2220)
週2回の月 8 回利用	¥12,232	(7232 + 408 + 80 + 72 + 4440)
週3回の月 12 回利用	¥18,348	(10848 + 612 + 120 + 108 + 6660)
週4回の月 16 回利用	¥24,464	(14464 + 816 + 160 + 144 + 8880)
週5回の月 20 回利用	¥30,580	(18080 + 1020 + 200 + 180 + 11100)
週6回の月 24 回利用	¥36,696	(21696 + 1224 + 240 + 216 + 13320)
週7回の月 28 回利用	¥42,812	(25312 + 1428 + 280 + 252 + 15540)

□ 要介護4. 区分支給限度額30938

サービスコード	サービス名	単価	回数	サービスコード	単価
153809	通所介護Ⅱ 44	871	1005	153809	153809
155053	個別機能訓練加算Ⅰ 2	76		155053	155053
155301	入浴介助加算	40		155301	155301
156100	サービス提供体制加算Ⅱ	18		156100	156100
156108	処遇改善加算Ⅰ	5.90%		57	156108
156111	特定処遇改善加算(Ⅰ)	1.20%	11	156111	156111
156114	ベースアップ等支援加算	1.10%	10	156114	156114
	食事(自費)	555			
一日利用の合計		¥1,638			

サービスの利用回数	月の利用に対する金額	[全加算+処遇+特定処遇+ベースアップ+食事]
週1回の月 4 回利用	¥6,552	(4020 + 228 + 44 + 40 + 2220)
週2回の月 8 回利用	¥13,104	(8040 + 456 + 88 + 80 + 4440)
週3回の月 12 回利用	¥19,656	(12060 + 684 + 132 + 120 + 6660)
週4回の月 16 回利用	¥26,208	(16080 + 912 + 176 + 160 + 8880)
週5回の月 20 回利用	¥32,760	(20100 + 1140 + 220 + 200 + 11100)
週6回の月 24 回利用	¥39,312	(24120 + 1368 + 264 + 240 + 13320)
週7回の月 28 回利用	¥45,864	(28140 + 1596 + 308 + 280 + 15540)

□ 要介護5. 区分支給限度額36217

サービスコード	サービス名	単価	回数	サービスコード	単価
153810	通所介護Ⅱ 45	974	1108	153810	153810
155053	個別機能訓練加算Ⅰ 2	76		155053	155053
155301	入浴介助加算	40		155301	155301
156100	サービス提供体制加算Ⅱ	18		156100	156100
156108	処遇改善加算Ⅰ	5.90%		63	156108
156111	特定処遇改善加算(Ⅰ)	1.20%	12	156111	156111
156114	ベースアップ等支援加算	1.10%	11	156114	156114
	食事(自費)	555			
一日利用の合計		¥1,749			

サービスの利用回数	月の利用に対する金額	[全加算+処遇+特定処遇+ベースアップ+食事]
週1回の月 4 回利用	¥6,996	(4432 + 252 + 48 + 44 + 2220)
週2回の月 8 回利用	¥13,992	(8864 + 504 + 96 + 88 + 4440)
週3回の月 12 回利用	¥20,988	(13296 + 756 + 144 + 132 + 6660)
週4回の月 16 回利用	¥27,984	(17728 + 1008 + 192 + 176 + 8880)
週5回の月 20 回利用	¥34,980	(22160 + 1260 + 240 + 220 + 11100)
週6回の月 24 回利用	¥41,976	(26592 + 1512 + 288 + 264 + 13320)
週7回の月 28 回利用	¥48,972	(31024 + 1764 + 336 + 308 + 15540)

・家族様の苑送り時は片道-47単位送迎減算となり往復で-94単位となる。※通所介護送迎減算は要介護者のみ適応。

・サービス提供体制加算・処遇改善加算・特定処遇改善加算・ベースアップ等支援加算・食事(自費)は介護保険外にて区分限度額には含まれない。

現在未定 《久留米地区》

R4

○介護予防通所サービス費 事業対象者・要支援1は月4回まで/要支援2は月8回まで利用可能 10:00~14:59(5時間未

要支援1 区分支給限度額5003			サービスコード	要支援2 区分支給限度額10473			サービスコード
通所型独自サービス1回数	384	×利用回数分	A61113	通所型独自サービス2回数	395	×利用回数分	A61123
通所型独自サービス 運動機能向上加算	225	月計算(×1)	A65002	通所型独自サービス 運動機能向上加算	225	月計算(×1)	A65002
通所型独自サービス 提供体制加算Ⅱ1	72	月計算(×1)	A56101	通所型独自サービス 提供体制加算Ⅱ2	144	月計算(×1)	A56102
通所型独自サービス 処遇改善加算Ⅰ	5.90%	40	A66100	通所型独自サービス 処遇改善加算Ⅰ	5.90%	45	A66100
通所型独自サービス 特定処遇改善加算Ⅰ	1.20%	8		通所型独自サービス 特定処遇改善加算Ⅰ	1.20%	9	
食事(自費)	555	×回数分		食事(自費)	555	×回数分	
一日利用の合計				一日利用の合計			
¥1,284				¥1,373			

○元気向上通所サービス費 事業対象者・要支援1・2共に月8回利用可能 10:00~14:59(3時間~5時間未満)

要支援1 区分支給限度額5003			サービスコード	要支援2 区分支給限度額10473			サービスコード
元気デイ1(3-5)・1割	183	×利用回数分	A71012	元気デイ2(3-5)・1割	376	×利用回数分	A71022
元気デイ運動機能向上加算・1割	225	月計算(×1)	A71051	元気デイ運動機能向上加算・1割	225	月計算(×1)	A71051
入浴(自費)	250	×利用回数分		入浴(自費)	250	×利用回数分	
食事(自費)	555	×回数分		食事(自費)	555	×回数分	
一日利用の合計				一日利用の合計			
¥1,213				¥1,406			

《筑後地区》

○介護予防通所サービス費 事業対象者・要支援1は月4回まで/要支援2は月8回まで利用可能 9:30~16:00

要支援1 区分支給限度額5003			サービスコード	要支援2 区分支給限度額10473			サービスコード
通所型独自サービス1回数	384	×利用回数分	A61113	通所型独自サービス2回数	395	×利用回数分	A61123
通所型独自サービス 運動機能向上加算	225	月計算(×1)	A65002	通所型独自サービス 運動機能向上加算	225	月計算(×1)	A65002
通所型独自サービス 提供体制加算Ⅱ1	72	月計算(×1)	A66107	通所型独自サービス 提供体制加算Ⅱ2	144	月計算(×1)	A66108
通所型独自サービス 処遇改善加算Ⅰ	5.90%	40	A66100	通所型独自サービス 処遇改善加算Ⅰ	5.90%	45	A66100
通所型独自サービス 特定処遇改善加算Ⅰ	1.20%	8	A66118	通所型独自サービス 特定処遇改善加算Ⅰ	1.20%	9	A66118
通所型独自サービス ベースアップ等支援	1.10%	7	A66114	通所型独自サービス ベースアップ等支援	1.10%	8	A66114
食事(自費)	555	×回数分		食事(自費)	555	×回数分	
一日利用の合計				一日利用の合計			
¥1,291				¥1,381			

《広川地区》

		2日利用	3日利用	4日利用	5日利用	6日利用	7日利用	8日利用
「久留米」	介護予防 事業対象者 要支援1	¥2,568	¥3,852	¥5,136	¥6,420	¥7,704	¥8,988	¥10,272
	介護予防 要支援2	¥2,746	¥4,119	¥5,492	¥6,865	¥8,238	¥9,611	¥10,984
	元気向上 事業対象者 要支援1	¥2,426	¥3,639	¥4,852	¥6,065	¥7,278	¥8,491	¥9,704
	元気向上 要支援2	¥2,812	¥4,218	¥5,624	¥7,030	¥8,436	¥9,842	¥11,248
「筑後」	介護予防 事業対象者 要支援1	¥2,582	¥3,873	¥5,164	—	—	—	—
	介護予防 要支援2	¥2,762	¥4,143	¥5,524	¥6,905	¥8,286	¥9,667	¥11,048
(食 事)		1110	1665	2220	2775	3330	3885	4440