

デイサービスセンターたんぽぽ 料金表



令和6年6月1日～

事業所No. 0272500216

◆デイサービスセンターたんぽぽ（通常規模型通所介護費）

基本部分（6～7時間）		中重度者ケア体制加算	機能訓練加算（Ⅰ）	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	入浴加算	介護職員等処遇改善加算Ⅱ（9.0%）	合計	食費	自己負担分
要介護1	584 単位	45 単位	56 単位	6 単位	40 単位	66 単位	797 単位	500 円	1,297 円
要介護2	689 単位					75 単位	911 単位		1,411 円
要介護3	796 単位					85 単位	1,028 単位		1,528 円
要介護4	901 単位					94 単位	1,142 単位		1,642 円
要介護5	1,008 単位					104 単位	1,259 単位		1,759 円

基本部分（7～8時間）		中重度者ケア体制加算	機能訓練加算（Ⅰ）	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	入浴加算	介護職員等処遇改善加算Ⅱ（9.0%）	合計	食費	自己負担分
要介護1	658 単位	45 単位	56 単位	6 単位	40 単位	72 単位	877 単位	500 円	1,377 円
要介護2	777 単位					83 単位	1,007 単位		1,507 円
要介護3	900 単位					94 単位	1,141 単位		1,641 円
要介護4	1,023 単位					105 単位	1,275 単位		1,775 円
要介護5	1,148 単位					117 単位	1,412 単位		1,912 円

※8～9時間御利用料金は、人員基準を満たしている場合のみ算定となります

基本部分（8～9時間）		中重度者ケア体制加算	機能訓練加算（Ⅰ）	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	入浴加算	介護職員等処遇改善加算Ⅱ（9.0%）	合計	食費	自己負担分
要介護1	669 単位	45 単位	56 単位	6 単位	40 単位	73 単位	889 単位	500 円	1,389 円
要介護2	791 単位					84 単位	1,022 単位		1,522 円
要介護3	915 単位					96 単位	1,158 単位		1,658 円
要介護4	1,041 単位					107 単位	1,295 単位		1,795 円
要介護5	1,168 単位					118 単位	1,433 単位		1,933 円

※利用者ごとの、状況等に係る基本的な情報を厚労省に提出し、サービス提供に活用した場合、科学的介護推進体制加算 1月あたり 40単位が加算されます。

※個別機能訓練計画等の内容を厚生労働省に提出し、フィードバックを受けた場合、個別機能訓練加算Ⅱ 1月あたり 20単位が加算されます。

※栄養・口腔状態に係る情報をケアマネジャーに文書で共有した場合、口腔・栄養スクリーニング加算 20単位（6ヶ月に1回）が加算されます。

※介護負担割合が2割負担となっている方は、介護費用の単位数に2を掛けた金額。3割負担となっている方は、介護費用の単位数に3を掛けた金額となります。

○延長料金について

介護保険対象外

時間外延長サービス 1時間	1,000円
---------------	--------

介護保険対象（時間延長加算）

9時間以上10時間未満	50単位
10時間以上11時間未満	100単位

デイサービスセンターたんぽぽ 料金表

～ 介護予防・日常生活支援総合事業 ～

令和6年 6月 1日より
事業所No. 0272500216

◆現行相当サービス

基本部分(月額)		サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	科学的介護推進体制加算	介護職員等処遇改善加算Ⅱ(9.0%)	自己負担分
・要支援1 ・事業対象者(週1回利用)	1,798 単位	24単位	40 単位	168 単位	2,030 円
・要支援2 ・事業対象者(週2回利用)	3,621 単位	48単位		334 単位	4,043 円

※ 食費 500円/1食

※栄養・口腔状態に係る情報をケアマネジャーに文書で共有した場合、口腔・栄養スクリーニング加算 20単位(6ヶ月に1回)が加算されます。

※介護負担割合が2割負担となっている方は、介護費用の単位数に2を掛けた金額。3割負担となっている方は、介護費用の単位数に3を掛けた金額となります。

○延長料金について

介護保険対象外

時間外延長サービス 1時間	1,000円
---------------	--------

◆緩和型サービス

1回あたりの利用料金	328単位
------------	-------

※ 食費 500円/1食



※介護負担割合が2割負担となっている方は、介護費用の単位数に2を掛けた金額。3割負担となっている方は、介護費用の単位数に3を掛けた金額となります。

※サービス利用時間は、3時間程度。

※サービス利用回数は原則として、週1回、月5回までとなっております。