

# デイサービスセンター ダーラナヤの・くにくさ利用料金表

## 介護保険給付対象サービス

項目		料金			摘要	
		1割負担	2割負担	3割負担		
地域密着型通所介護費	2時間以上 3時間未満	要介護1	319円	638円	957円	要介護度や、サービス提供時間によって利用料金が異なります。
		要介護2	365円	730円	1,095円	
		要介護3	413円	826円	1,239円	
		要介護4	459円	918円	1,377円	
		要介護5	507円	1,014円	1,521円	
	3時間以上 4時間未満	要介護1	434円	868円	1,301円	
		要介護2	498円	995円	1,493円	
		要介護3	563円	1,125円	1,687円	
		要介護4	625円	1,250円	1,875円	
		要介護5	691円	1,382円	2,073円	
	4時間以上 5時間未満	要介護1	455円	909円	1,364円	
		要介護2	522円	1,043円	1,565円	
		要介護3	590円	1,179円	1,768円	
		要介護4	656円	1,311円	1,966円	
		要介護5	725円	1,449円	2,173円	
	5時間以上 6時間未満	要介護1	685円	1,369円	2,054円	
		要介護2	808円	1,616円	2,424円	
		要介護3	934円	1,867円	2,800円	
		要介護4	1,056円	2,111円	3,167円	
		要介護5	1,181円	2,362円	3,543円	
6時間以上 7時間未満	要介護1	707円	1,413円	2,120円		
	要介護2	834円	1,668円	2,502円		
	要介護3	964円	1,927円	2,891円		
	要介護4	1,092円	2,184円	3,276円		
	要介護5	1,221円	2,441円	3,662円		
7時間以上 8時間未満	要介護1	784円	1,568円	2,352円		
	要介護2	927円	1,854円	2,781円		
	要介護3	1,075円	2,149円	3,223円		
	要介護4	1,221円	2,441円	3,662円		
	要介護5	1,367円	2,734円	4,101円		
8時間以上 9時間未満	要介護1	816円	1,631円	2,446円		
	要介護2	964円	1,927円	2,891円		
	要介護3	1,116円	2,232円	3,348円		
	要介護4	1,271円	2,542円	3,813円		
	要介護5	1,422円	2,843円	4,264円		
9時間以上10時間未満		53円	105円	157円	8時間以上9時間未満に 加算	
10時間以上11時間未満		105円	209円	314円		
11時間以上12時間未満		157円	314円	471円		
12時間以上13時間未満		209円	418円	627円		
13時間以上14時間未満		262円	523円	784円		

項目			料金			摘要	
			1割負担	2割負担	3割負担		
加算項目	入浴介助加算	(I)	42円	84円	126円	1日につき	
		(II)	58円	115円	173円		
	生活機能向上連携加算	1	105円	209円	314円	1月につき	
		2	209円	418円	627円		
	個別機能訓練加算	(I)イ	59円	117円	176円	1日につき	
		(I)ロ	89円	178円	267円		
		(II)※	21円	42円	63円		1月につき
	ADL維持等加算	(I)	32円	63円	94円	1月につき	
		(II)	63円	126円	189円		
		(III)	4円	7円	10円		
	若年性認知症利用者受入加算			63円	126円	189円	1日につき
	栄養改善加算			209円	418円	627円	1回につき※
	栄養アセスメント加算			53円	105円	157円	1月につき
	口腔・栄養スクリーニング加算	(I)	21円	42円	63円	1月につき	
		(II)	6円	11円	16円		
	口腔機能向上加算	(I)	157円	314円	471円	1回につき※	
		(II)	168円	335円	502円		
	科学的介護推進体制加算			42円	84円	126円	1月につき
	送迎未実施減算			-50円	-99円	-148円	片道につき
	サービス提供体制強化加算	(I)	23円	46円	69円	介護福祉士割合等によりいずれかを算定。併算は致しません。	
(II)		19円	38円	57円			
(III)		7円	13円	19円			
介護職員処遇改善加算	(I)	所定単位数の59/1000加算			介護職員(特定加算は、介護職員等)の処遇改善にかかる費用。利用者個々の介護報酬総単位数をもとに算定		
	(II)	所定単位数の43/1000加算					
	(III)	所定単位数の23/1000加算					
	(IV)	Ⅲで算定した単位数の90%加算					
	(V)	Ⅲで算定した単位数の80%加算					
介護職員等特定処遇改善加算	(I)	所定単位数の12/1000加算					
	(II)	所定単位数の10/1000加算					

※上記加算項目は、該当・実施した場合のみ算定いたします。

※個別機能訓練加算Ⅱは国の定める基準を満たした場合、加算Ⅰと併算致します。

※栄養改善加算、口腔機能向上加算については、いずれの加算も月2回を限度として算定致します。

※新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、令和3年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乗せした額をご負担いただきます。

#### 介護保険給付対象外サービス

項目		料金	摘要
食費		510円	夕食は610円
おむつ代	尿取りパット	50円	1枚あたり
	フラットパット	60円	
	布おむつ	80円	
	紙おむつ	100円	
	はくパンツ	150円	
クラブ活動等の材料代		実費	
複写物		10円	1枚あたり

令和3年4月1日現在