

## デイサービス夢ご利用料金表

令和元年10月介護報酬改定（事業所改定：令和元年10月サービス分から）

通所介護基本単位

（地域密着型通所介護）

サービス時間	サービスコード		サービス内容略称	コード	介護度	報酬単位	単位単価	介護保険自己負担	介護保険給付費	介護保険総額
	種類	項目								
7時間～8時間 通所介護	78	1441	地域通所介護	I 51	要介護1	739 単位	10.27	759	6,830	7,589
	78	1442	地域通所介護	I 52	要介護2	873 単位	10.27	897	8,068	8,965
	78	1443	地域通所介護	I 53	要介護3	1,012 単位	10.27	1,040	9,353	10,393
	78	1444	地域通所介護	I 54	要介護4	1,150 単位	10.27	1,181	10,629	11,810
	78	1445	地域通所介護	I 55	要介護5	1,288 単位	10.27	1,323	11,904	13,227
6時間～7時間 通所介護	78	1346	地域通所介護	I 41	要介護1	666 単位	10.27	684	6,155	6,839
	78	1347	地域通所介護	I 42	要介護2	786 単位	10.27	808	7,264	8,072
	78	1348	地域通所介護	I 43	要介護3	908 単位	10.27	933	8,392	9,325
	78	1349	地域通所介護	I 44	要介護4	1,029 単位	10.27	1,057	9,510	10,567
	78	1350	地域通所介護	I 45	要介護5	1,150 単位	10.27	1,181	10,629	11,810

通所介護加算単位

サービス時間	サービスコード		サービス内容略称	介護度に関わらず	報酬単位	単位単価	介護保険自己負担	介護保険給付費	介護保険総額
	種類	項目							
通所介護	78	5301	地域通所介護入浴介助加算		50 単位	10.27	52	461	513
	78	5052	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅱ		56 単位	10.27	58	517	575
	78	6102	地域通所介護サービス提供体制加算Ⅱ		6 単位	10.27	7	54	61
	78	5306	地域通所介護中重度者ケア体制加算		45 単位	10.27	47	415	462
	78	5611	地域通所同一建物減算		-94 単位	10.27	-97	-868	-965
	78	5612	地域通所介護送迎減算(片道)		-47 単位	10.27	-49	-433	-482
	78	6104	地域通所介護処遇改善加算Ⅰ		所定単位数の59/1000 加算				

処遇改善加算とサービス提供加算は区分限度基準単位に算定されません。

総合事業(通所介護相当)単位数

サービス時間	サービスコード		サービス内容略称	介護度	報酬単位	単位単価	介護保険自己負担	介護保険給付費	介護保険総額
	種類	項目							
総合事業通所介護	A6	1111	通所型独自サービス1	要支援1	1,655 単位	10.27	1,700	15,296	16,996
	A6	6103	通所型独自サービス提供加算Ⅱ1		24 単位	10.27	25	221	246
	A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ		所定単位数の59/1000 加算				
	A6	1121	通所型独自サービス2	要支援2	3,393 単位	10.27	3,485	31,361	34,846
	A6	6104	通所型独自サービス提供加算Ⅱ2		48 単位	10.27	50	442	492
	A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ		所定単位数の59/1000 加算				
減算	A6	6105	通所型独自サービス同一建物送迎減算1	要支援1	-376 単位	10.27	-387	-3,474	-3,861
	A6	6106	通所型独自サービス同一建物送迎減算2	要支援2	-752 単位	10.27	-773	-6,950	-7,723

## 介護保険外自己負担金額

介護 保険 外	昼食	飲物含む	1食	700円	食材費・調理費(利用された場合)
	おやつ	飲物含む	1食	150円	食材費・調理費(利用された場合)
	日用品	レク材料、消耗品	1日	実費円	レクレーション材料、石鹸、洗濯
	延長	サービス提供時間超	15分	400円	軽微な延長は応相談
	おむつ等	サービス範囲外品		実費円	時間外理美容等も同様
	お泊り	延長・夜間介護含み		1泊	2,150円
宿泊時のお食事			1食	400円	朝食
宿泊時のお食事			1食	650円	夕食

自己負担金のご利用があった場合の費用であり、定額的に発生するものではありません。

### 料金計算例 【通常運営時間7時間～8時間の場合】

介護度	デイ基本報酬	入浴介助	サービス体制加算	中重度者ケア体制	個別機能訓練加算	介護職員処遇改善	介護保険自己負担	昼食おやつ含	1回ご利用合計
要介護1	739	50	6	45	56	53	975	850	1,825
要介護2	873	50	6	45	56	60	1,120	850	1,970
要介護3	1,012	50	6	45	56	69	1,272	850	2,122
要介護4	1,150	50	6	45	56	77	1,421	850	2,271
要介護5	1,288	50	6	45	56	85	1,571	850	2,421

※ 当例では、事業所の加算項目(入浴介助)を利用された場合です。

### 料金計算例 【時短運営時間6時間～7時間の場合】

介護度	デイ基本報酬	入浴介助	サービス体制加算	中重度者ケア体制	個別機能訓練加算	介護職員処遇改善	介護保険単位合計	昼食おやつ含	1回ご利用合計
要介護1	666	50	6	45	56	48	894	850	1,744
要介護2	786	50	6	45	56	55	1,024	850	1,874
要介護3	908	50	6	45	56	62	1,156	850	2,006
要介護4	1,029	50	6	45	56	70	1,289	850	2,139
要介護5	1,150	50	6	45	56	77	1,421	850	2,271

※ 当例では、事業所の加算項目(入浴介助)を利用された場合です。

総合事業	要支援1, 2(総合事業)の介護報酬は月定額となっています。
	要支援1=月額1,826円 要支援2=月額3,743円となり、この定額に利用された日の(昼食費+おやつ=850円)×月間利用回数(食べられた場合のみ)が加わります。

※ 理容料金: ¥2,700 → ¥2,750 となります。

※ ご利用料金は、主に介護報酬で規定されていますので、法改正で価格が変動致します。

ご 連 絡	Tel 054-349-7707	静岡市清水区草薙1131番地の1
	Fax 054-349-7708	株式会社はっぴい 代表取締役 植田 美子
	Email day@happy-kaigo.jp	デイサービス夢 管理者 岡田 玄男