

## 在宅利用料金表(R3.8.1)

C 通所介護、介護予防・日常生活支援総合事業第1号事業通所事業(通所介護型サービス) デイサービスセンター万葉苑

1 介護予防・日常生活支援総合事業第1号事業通所事業(通所介護型サービス)

(単位:円)

区分	基本単位数	加算単位数					単位数小計	介護職員処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅰ	単位数合計	利用者負担額(月額)			食事代 1食につき
		サービス提供体制強化加算Ⅰ	運動器機能向上加算	口腔機能向上加算	科学的介護推進体制加算						1割負担	2割負担	3割負担	
要支援1	1,672	88	225	150	40	2,175	128	26	2,329	2,329	4,658	6,987	550	
要支援2	3,428	176	225	150	40	4,019	237	48	4,304	4,304	8,608	12,912	550	

※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30日までの間は、基本報酬について所定単位数の月額合計に0.1%上乘せします。

※食事代R3.8.1から600円)

2 通所介護

(単位:円)

区分	基本単位数					加算単位数					介護職員処遇改善加算Ⅰ(他加算なしの場合)					食費	利用者負担割合	利用者負担額(月額)						
	サービス提供時間区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	サービス提供体制強化加算Ⅰ	中重度者ケア体制加算	認知症加算	個別機能訓練加算Ⅰイ	個別機能訓練加算Ⅰロ	入浴介助加算	要介護1	要介護2	要介護3			要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
7～8時間	655	773	896	1,018	1,142	22		60	56	85	40	上段(基本単位数+加算単位数) 中上段(処遇改善単位数) 中下段(特定加算単位数)					4～7月	1割負担	1,473	1,600	1,731	1,862	1,995	
												862	980	1,103	1,225	1,349	550							
												51	58	65	72	80	8月～	600	2割負担	2,396	2,650	2,912	3,174	3,440
												10	12	13	15	16								

※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30日までの間は、基本報酬について所定単位数の月額合計に0.1%上乘せします。

3 加算

区分	内容
①サービス提供体制加算Ⅰ(予防・介護)	(日) ・当該事業所の介護職員の総数(常勤換算)のうち、介護福祉士を70%以上配置していること。(この加算は、区分支給限度額基準額の算定対象外)
②運動器機能向上加算(予防)	(月) ・機能訓練指導員を1名以上配置し、共同して個別の運動器機能向上計画を作成し、これに基づき個別に運動器機能向上サービスを行った場合。
③介護職員処遇改善加算Ⅰ(予防・介護)	(日) ・所定単位数(基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数)の5.9%を加算(この加算は、区分支給限度額基準額の算定対象外)
④介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(予防・介護)	(日) ・介護人材確保のための取組を一層進めるための国による介護職員等の処遇改善。所定単位数(基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数)の1.2%を加算
⑤中重度者ケア体制加算(介護)	(日) ・指定基準に規定する介護職員又は看護職員の員数を常勤換算で2名以上追加していること。 ・前年度又は算定日の属する月の前3か月の利用者の総数のうち、要介護3以上の利用者の占める割合が30%以上であること。 ・指定通所介護を行う時間帯を通じて、専任の看護職員を1名以上確保していること。
⑥認知症加算(介護)	(日) ・指定基準に規定する介護職員又は看護職員の員数を常勤換算で2名以上追加していること。 ・前年度又は算定日の属する月の前3か月の利用者の総数のうち、認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上の利用者の占める割合が20%以上であること。 ・指定通所介護を行う時間帯を通じて、専任の認知症介護指導者研修、認知症介護実践リーダー研修、認知症介護実践者研修等を修了した者を1名以上確保していること。
⑦個別機能訓練加算Ⅰイ(介護)	(日) ・常勤専任の理学療法士等を1名以上配置し、他職種協働して利用者毎に個別機能訓練計画を作成し、計画的に機能訓練を行っていること。 ・計画作成に当たっては、利用者の自立の支援と日常生活の充実に資することを目的として複数の機能訓練の項目が設定され、グループで活動を行っていること。その後3か月ごとに1回以上利用者の居宅を訪問した上で、利用者又はその家族に対して機能訓練加算の内容と進捗状況等を説明し、訓練内容等の見直し等を行っていること。 ・機能訓練指導員1名以上で5人以下の小集団又は個別で機能訓練を行っていること。
⑧個別機能訓練加算Ⅰロ(介護)	
⑨入浴加算(介護)	(日) ・計画を作成し、実際に入浴介助をした場合。

4 他加算

(単位:円)

区分	回数	利用者負担額			内容
		1割負担	2割負担	3割負担	
⑩延長加算	(回)	50	100	150	・通所介護前後に9時間以上の日常生活上のケアを行った場合、1時間未満毎に左記単位数を加算
⑪口腔機能向上加算Ⅰ(介護)	(回)	150	300	450	・口腔機能が低下している又はそのおそれのある利用者に対し、言語聴覚士、歯科衛生士又は看護職員等を1名以上配置し、協働して口腔機能改善管理計画を作成し口腔機能向上サービスを行った場合 ※3か月以内の期間に限り2回を限度として加算
⑫科学的介護推進体制加算	(月)	40	80	120	利用者ごとのADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の症状その他利用者の心身、疾病や服薬情報等に係る基本情報を厚生労働省に提出していること。
⑬個別機能訓練加算Ⅱ	(月)	20	40	60	個別機能訓練加算Ⅰに加え、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ていること。
⑭事業所が送迎を行わない場合	(片道)	△47	△94	△141	・送迎を実施していない場合(利用者が自ら通う場合、家族が送迎を行う場合等)は減算の対象。

5 介護保険給付対象外サービス

区分	金額	内容	区分	内容
⑮理髪・美容	丸刈り 実費	毎月1回、理美容師の出張による理美容サービス(調整、顔そり洗髪等) 業者名:益田理容組合、NNK介護福祉サービス	⑰外来食事代	4月～7月 昼食 550円
	カット 実費		⑱コピー代	8月～ 昼食 600円
	パーマ 実費		⑲日用品・嗜好品	1枚につき白黒10円、カラー1枚につき20円、カラーコピー30円
⑯レクリエーション・クラブ活動	実費	材料費等実費	⑳電話料金	固定電話3分 10円 携帯電話1分 20円
			㉑通常の実施地域以外の地域に居住する利用者の送迎に要する費用	超えた部分について1km当たり20円