

# 通所介護相当型（デイサービス）利用料金表（1割負担）

## 1. 通所介護相当型

### 介護サービス費と各種加算

① 通常規模型通所介護費（4時間以上）

要支援1（1回）	要支援2（1回）	要支援1（4回～）	要支援2（8回～）
436 単位	447 単位	1,798 単位	3,621 単位

【注意点】

② サービス提供体制強化加算（Ⅱ）

要支援1	要支援2
72 単位	144 単位

③ 口腔機能向上加算（Ⅱ）

要支援1	要支援2
160 単位	160 単位

※算定の場合は月額となります

④ 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）

要支援1（1回）	要支援2（1回）	要支援1（4回～）	要支援2（8回～）
47 単位	54 単位	172 単位	346 単位


⑤ 科学的介護推進体制加算（月/単位）

要支援1	要支援2
40 単位	40 単位

⑥ 地域加算

札幌市は「乙地」となります。	× 10.14
----------------	---------

### A 基本利用料（総合支援事業対象料金）

要支援1（1回）	要支援2（1回）	要支援1（4回～）	要支援2（8回～）
563 円	654 円	2,071 円	4,169 円

### B 食費など（総合支援事業対象外料金）

（月/単位）

リハビリパンツ等	リハビリパンツ、パット代	実 費
外出行事費	外出先での入館料、食事代	実 費
昼食費	管理栄養士による栄養バランスのとれた食事	640 円

### ∴ 1ヶ月あたりのご利用金額

要支援1：月3回までは1回563円と1食640円の昼食費、**月4回以上**は2,071円と回数分の昼食費

要支援2：月7回までは1回654円と1食640円の昼食費、**月8回以上**は4,169円と回数分の昼食費

※入浴時のバスタオル、タオル、シャンプー、ボディソープ代は無料です。

## 2. ご利用時のお持ち物

連絡帳（初回利用時にお渡し）

お薬（内服薬・外用薬）

上靴（かかとのあるもの）

着替え（入浴後に必要な方のみ）

★インスタグラム配信中：[day\\_service\\_center\\_lilac](#)

社会福祉法人 ノマド福社会

デイサービスセンターらいらっく



(011) 591-9000

ご見学を希望される方はお気軽にお問い合わせください。

# 通所介護（デイサービス）利用料金表（1割負担）

## 1. 通所介護

### 介護サービス費と各種加算

① 通常規模型通所介護費（所要時間6時間以上7時間未満の場合） (回/単位)

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
584 単位	689 単位	796 単位	901 単位	1,008 単位

【注意点】

④個別機能訓練加算：機能訓練員の配置により、(I)-イ56単位となります。

② サービス提供体制強化加算（Ⅱ） (回/単位)

介護福祉士が50%以上	18 単位
-------------	-------

③ 入浴介助加算（Ⅱ） (回/単位)

居宅で入浴ができるようになることを目的とし、入浴計画を作成します。	55 単位
-----------------------------------	-------

④ 個別機能訓練加算（Ⅰ）-ロ (回/単位)

機能訓練員が訓練計画に基づき、利用者の心身状況に応じた機能訓練を行います。	76 単位
---------------------------------------	-------

⑤ 口腔機能向上加算（Ⅱ） (月2回まで算定/単位)

看護職員が管理指導計画に基づき、少なくとも3か月1回の評価を行います。	160・320 単位
-------------------------------------	------------

※算定の場合は月額となります。

⑥ 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
66 単位	75 単位	85 単位	95 単位	104 単位

⑦ 科学的介護推進体制加算 (月/単位)

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
40 単位	40 単位	40 単位	40 単位	40 単位

⑧ 地域加算

札幌市は「乙地」となります。	× 10.14
----------------	---------

A 1回あたりの基本利用料（介護保険対象料金） (回/円)

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
812 円	928 円	1,047 円	1,163 円	1,281 円	入浴あり

B 食費など（介護保険対象外料金） (回/円)

リハビリパンツ等	リハビリパンツ、パット代	実 費
外出行事費	外出先での入館料、食事代	実 費
昼食費	管理栄養士による栄養バランスのとれた食事	640 円

∴ 1日あたりのご利用金額=A+B（要介護度とご利用サービス別での一覧） (回/円)

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	昼食費込
1,452 円	1,568 円	1,687 円	1,803 円	1,921 円	入浴あり

※入浴時のバスタオル、タオル、シャンプー、ボディソープ代は無料です。

## 2. ご利用時のお持ち物

- 連絡帳（初回利用時にお渡し）  お薬（内服薬・外用薬）
- 上靴（かかとのあるもの）  着替え（入浴後に必要な方のみ）

★Instagram配信中：day\_service\_center\_lilac