

デイサービスセンター 小泉の杜 通所介護費

【1割負担】

事業所番号 1070403389

R8.6月改定

通所介護	〔 通常規模型通所介護 7時間以上8時間未満 〕 ※1単位：10.14円(7級地)				
通所介護費	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
	667円/日	787円/日	912円/日	1,037円/日	1,164円/日
	658単位/日	777単位/日	900単位/日	1,023単位/日	1,148単位/日
入浴介助加算Ⅰ	40円／日 40単位／日				
入浴介助加算Ⅱ	55円／日 55単位／日				
中重度者ケア体制加算	45円／日 45単位／日				
個別機能訓練加算Ⅰイ	56円／日 56単位／日				
個別機能訓練加算Ⅰロ	77円／日 76単位／日				
個別機能訓練加算Ⅱ	20円／月 20単位／月				
栄養アセスメント加算	50円／月 50単位／月				
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	5円／回 5単位／回				
口腔機能向上加算Ⅱ	162円／回 160単位／回				
科学的介護推進体制加算	40円／月 40単位／月				
ADL維持等加算Ⅰ	30円／月 30単位／月				
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22円／日 22単位／日				
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	12%(1ヶ月の介護保険負担額に上乘せ)				
食事負担額	630円／日(おやつ代込)				
1回の平均的な負担額	2,057円	2,177円	2,302円	2,427円	2,554円
◆ ◆ ◆ その他の加算 ◆ ◆ ◆					
認知症加算	60円/日 60単位/日				
若年性認知症利用者受入加算	60円/日 60単位/日				
栄養改善加算	202円/日 200単位/日				
◆ ◆ ◆ その他 追加料金 ◆ ◆ ◆					
《サービス延長料金》	150円/30分 ＊夕食代600円				
《リハビリテーション材料費》	実費				
《理美容代》	実費				
《オムツ》	S:150円 小さめM:160円 M:170円 小さめL:180円 L:190円				
《はくパンツ》	S:160円 M:170円 L:180円 LL:190円				
《尿とりパット》	パットレギュラー:50円 尿吸収パット:60円 ワイドパット:60円 デイルング:80円 ナイトロング:90円				

デイサービスセンター 小泉の杜 通所介護費

【2割負担】

事業所番号 1070403389

R8.6月改定

通所介護	[通常規模型通所介護 7時間以上8時間未満] ※1単位：10.14円(7級地)				
通所介護費	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	1,334円/日	1,575円/日	1,825円/日	2,074円/日	2,328円/日
	658単位/日	777単位/日	900単位/日	1,023単位/日	1,148単位/日
入浴介助加算Ⅰ	81円/日 40単位/日				
入浴介助加算Ⅱ	111円/日 55単位/日				
中重度者ケア体制加算	91円/日 45単位/日				
個別機能訓練加算Ⅰ	113円/日 56単位/日				
個別機能訓練加算Ⅰ□	154円/日 76単位/日				
個別機能訓練加算Ⅱ	40円/月 20単位/月				
栄養アセスメント加算	101円/月 50単位/月				
□腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	10円/回 5単位/回				
□腔機能向上加算Ⅱ	324円/回 160単位/回				
科学的介護推進体制加算	81円/月 40単位/月				
ADL維持等加算Ⅰ	60円/月 30単位/月				
サービス提供体制強化加算Ⅰ	44円/日 22単位/日				
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	12%(1ヶ月の介護保険負担額に上乘せ)				
食事負担額	630円/日(おやつ代込)				
1回の平均的な負担額	3,485円	3,726円	3,976円	4,225円	4,479円
◆ ◆ ◆ その他の加算 ◆ ◆ ◆					
認知症加算	120円/日 60単位/日				
若年性認知症利用者受入加算	120円/日 60単位/日				
栄養改善加算	404円/日 200単位/日				
◆ ◆ ◆ その他 追加料金 ◆ ◆ ◆					
《サービス延長料金》	150円/30分 ＊夕食代600円				
《リハビリテーション材料費》	実費				
《理美容代》	実費				
《オムツ》	S:150円 小さめM:160円 M:170円 小さめL:180円 L:190円				
《はくパンツ》	S:160円 M:170円 L:180円 LL:190円				
《尿とりパット》	パットレギュラー:50円 尿吸収パット:60円 ワイドパット:60円 デイルング:80円 ナイトロング:90円				

デイサービスセンター 小泉の杜 通所介護費

【3割負担】

事業所番号 1070403389

R8.6月改定

通所介護	[通常規模型通所介護 7時間以上8時間未満] ※1単位：10.14円(7級地)				
通所介護費	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	2,001円/日	2,363円/日	2,737円/日	3,111円/日	3,492円/日
	658単位/日	777単位/日	900単位/日	1,023単位/日	1,148単位/日
入浴介助加算Ⅰ	121円／日 40単位／日				
入浴介助加算Ⅱ	167円／日 55単位／日				
中重度者ケア体制加算	136円／日 45単位／日				
個別機能訓練加算Ⅰ	170円／日 56単位／日				
個別機能訓練加算Ⅰ□	231円／日 76単位／日				
個別機能訓練加算Ⅱ	60円／月 20単位／月				
栄養アセスメント加算	152円／月 50単位／月				
□腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	15円／回 5単位／回				
□腔機能向上加算Ⅱ	486円／回 160単位／回				
科学的介護推進体制加算	121単位／月 40単位／月				
ADL維持等加算Ⅰ	91単位／月 30単位／月				
サービス提供体制強化加算Ⅰ	66円／日 22単位／日				
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	12%(1ヶ月の介護保険負担額に上乘せ)				
食事負担額	630円／日(おやつ代込)				
1回の平均的な負担額	4,912円	5,274円	5,648円	6,022円	6,403円
◆ ◆ ◆ その他の加算 ◆ ◆ ◆					
認知症加算	360円/日 60単位/日				
若年性認知症利用者受入加算	360円/日 60単位/日				
栄養改善加算	606円/日 200単位/日				
◆ ◆ ◆ その他 追加料金 ◆ ◆ ◆					
《サービス延長料金》	150円/30分 ＊夕食代600円				
《リハビリテーション材料費》	実費				
《理美容代》	実費				
《オムツ》	S:150円 小さめM:160円 M:170円 小さめL:180円 L:190円				
《はくパンツ》	S:160円 M:170円 L:180円 LL:190円				
《尿とりパット》	パットレギュラー:50円 尿吸収パット:60円 ワイドパット:60円 デイルング:80円 ナイトロング:90円				

	658	777	900	1023	1148
	40	40	40	40	40
	55	55	55	55	55
	45	45	45	45	45
	56	56	56	56	56
	76	76	76	76	76
	20	20	20	20	20
	50	50	50	50	50
	5	5	5	5	5
	160	160	160	160	160
	40	40	40	40	40
	30	30	30	30	30
	22	22	22	22	22
0.12	151	165	180	195	210
630					

デイサービスセンター 小泉の杜 通所介護費

【1割負担】

事業所番号 1070403389

R8.6月改定

通所介護	〔 通常規模型通所介護 6時間以上7時間未満 〕 ※1単位：10.14円(7級地)				
通所介護費	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	592円/日	698円/日	807円/日	913円/日	1,022円/日
	584単位/日	689単位/日	796単位/日	901単位/日	1,008単位/日
入浴介助加算Ⅰ	40円/日 40単位/日				
入浴介助加算Ⅱ	55円/日 55単位/日				
中重度者ケア体制加算	45円/日 45単位/日				
個別機能訓練加算Ⅰイ	56円/日 56単位/日				
個別機能訓練加算Ⅰロ	77円/日 76単位/日				
個別機能訓練加算Ⅱ	20円/月 20単位/月				
栄養アセスメント加算	50円/月 50単位/月				
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	5円/日 5単位/回				
口腔機能向上加算Ⅱ	162円/日 160単位/回				
科学的介護推進体制加算	40円/月 40円/月				
ADL維持等加算Ⅰ	30円/月 30単位/月				
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22円/日 22単位/日				
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	12%(1ヶ月の介護保険負担額に上乗せ)				
食事負担額	630円/日(おやつ代込)				
1回の平均的な負担額	1,829円	1,935円	2,044円	2,150円	2,259円

◆ ◆ ◆ その他の加算 ◆ ◆ ◆	
認知症加算	60円/日 60単位/日
若年性認知症利用者受入加算	60円/日 60単位/日
栄養改善加算	202円/日 200単位/日
◆ ◆ ◆ その他 追加料金 ◆ ◆ ◆	
《サービス延長料金》	150円/30分 *夕食代600円
《リハビリテーション材料費》	実費
《理美容代》	実費
《オムツ》	S:150円 小さめM:160円 M:170円 小さめL:180円 L:190円
《はくパンツ》	S:160円 M:170円 L:180円 LL:190円
《尿とりパット》	パットレギュラー:50円 尿吸収パット:60円 ワイドパット:60円 デイロング:80円 ナイトロング:90円

デイサービスセンター 小泉の杜 通所介護費

【2割負担】

事業所番号 1070403389

R8.6月改定

通所介護	[通常規模型通所介護 6時間以上7時間未満] ※1単位：10.14円(7級地)				
通所介護費	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	1,184円/日	1,397円/日	1,614円/日	1,827円/日	2,044円/日
	584単位/日	689単位/日	796単位/日	901単位/日	1,008単位/日
入浴介助加算Ⅰ	81円/日 40単位/日				
入浴介助加算Ⅱ	111円/日 55単位/日				
中重度者ケア体制加算	91円/日 45単位/日				
個別機能訓練加算Ⅰイ	113円/日 56単位/日				
個別機能訓練加算Ⅰロ	154円/日 76単位/日				
個別機能訓練加算Ⅱ	40円/日 20単位/日				
栄養アセスメント加算	101円/日 50単位/日				
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	10円/回 5単位/回				
口腔機能向上加算Ⅱ	324円/回 160単位/回				
科学的介護推進体制加算	81円/回 40単位/回				
ADL維持等加算Ⅰ	60円/月 30単位/月				
サービス提供体制強化加算Ⅰ	44円/日 22単位/日				
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	12%(1ヶ月の介護保険負担額に上乗せ)				
食事負担額	630円/日(おやつ代込)				
1回の平均的な負担額	3,028円	3,241円	3,458円	3,671円	3,888円

◆ ◆ ◆ その他の加算 ◆ ◆ ◆	
認知症加算	120円/日 60単位/日
若年性認知症利用者受入加算	120円/日 60単位/日
栄養改善加算	404円/日 200単位/日
◆ ◆ ◆ その他 追加料金 ◆ ◆ ◆	
《サービス延長料金》	150円/30分 ＊夕食代600円
《リハビリテーション材料費》	実費
《理美容代》	実費
《オムツ》	S:150円 小さめM:160円 M:170円 小さめL:180円 L:190円
《はくパンツ》	S:160円 M:170円 L:180円 LL:190円
《尿とりパット》	パットレギュラー:50円 尿吸収パット:60円 ワイドパット:60円 デイロング:80円 ナイトロング:90円

デイサービスセンター 小泉の杜 通所介護費

【3割負担】

事業所番号 1070403389

R8.6月改定

通所介護	[通常規模型通所介護 6時間以上7時間未満] ※1単位：10.14円(7級地)				
通所介護費	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	1,776円/日	2,095円/日	2,421円/日	2,740円/日	3,066円/日
	584単位/日	689単位/日	796単位/日	901単位/日	1,008単位/日
入浴介助加算Ⅰ	121円/日 40単位/日				
入浴介助加算Ⅱ	167円/日 55単位/日				
中重度者ケア体制加算	136円/日 45単位/日				
個別機能訓練加算Ⅰイ	170円/日 56単位/日				
個別機能訓練加算Ⅰロ	231円/日 76単位/日				
個別機能訓練加算Ⅱ	60円/月 20単位/月				
栄養アセスメント加算	152円/月 50単位/月				
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	15円/回 5単位/回				
口腔機能向上加算Ⅱ	486円/回 160単位/回				
科学的介護推進体制加算	121円/月 40単位/月				
ADL維持等加算Ⅰ	91単位/月 30単位/月				
サービス提供体制強化加算Ⅰ	66円/回 22単位/日				
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	12%(1ヶ月の介護保険負担額に上乗せ)				
食事負担額	630円/日(おやつ代込)				
1回の平均的な負担額	4,228円	4,547円	4,873円	5,192円	5,518円

◆ ◆ ◆ その他の加算 ◆ ◆ ◆	
認知症加算	360円/日 60単位/日
若年性認知症利用者受入加算	360円/日 60単位/日
栄養改善加算	606円/日 200単位/日
◆ ◆ ◆ その他 追加料金 ◆ ◆ ◆	
《サービス延長料金》	150円/30分 *夕食代600円
《リハビリテーション材料費》	実費
《理美容代》	実費
《オムツ》	S:150円 小さめM:160円 M:170円 小さめL:180円 L:190円
《はくパンツ》	S:160円 M:170円 L:180円 LL:190円
《尿とりパット》	パットレギュラー:50円 尿吸収パット:60円 ワイドパット:60円 デイルング:80円 ナイトロング:90円

	584	689	796	901	1008
	40	40	40	40	40
	55	55	55	55	55
	45	45	45	45	45
	56	56	56	56	56
	76	76	76	76	76
	20	20	20	20	20
	50	50	50	50	50
	5	5	5	5	5
	160	160	160	160	160
	40	40	40	40	40
	30	30	30	30	30
	22	22	22	22	22
0.12	142	155	167	180	193
630					

デイサービスセンター 小泉の杜
通所介護費

【1割負担】

事業所番号 1070403389 R8.6月改定

[通常規模型通所介護 5時間以上6時間未満] ※1単位：10.14円(7級地)

通所介護	〔 通常規模型通所介護 5時間以上6時間未満 〕 ※1単位：10.14円(7級地)				
通所介護費	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	577円/日	682円/日	787円/日	892円/日	997円/日
	570単位/日	673単位/日	777単位/日	880単位/日	984単位/日
入浴介助加算Ⅰ	40円／日 40単位／日				
入浴介助加算Ⅱ	55円／日 55単位／日				
中重度者ケア体制加算	45円／日 45単位／日				
個別機能訓練加算Ⅰイ	56円／日 56単位／日				
個別機能訓練加算Ⅰロ	77円／日 76単位／日				
個別機能訓練加算Ⅱ	20円／月 20単位／月				
栄養アセスメント加算	50円／月 50単位／月				
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	5円／日 5単位／回				
口腔機能向上加算Ⅱ	162円／日 160単位／回				
科学的介護推進体制加算	40円／月 40単位／月				
ADL維持等加算Ⅰ	30円／月 30単位／月				
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22円／日 22単位／日				
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	12%(1ヶ月の介護保険負担額に上乗せ)				
食事負担額	630円／日(おやつ代込)				
1回の平均的な負担額	1,814円	1,919円	2,024円	2,129円	2,234円

◆ ◆ ◆ その他の加算 ◆ ◆ ◆	
認知症加算	60円/日 60単位/日
若年性認知症利用者受入加算	60円/日 60単位/日
栄養改善加算	202円/日 200単位/日
◆ ◆ ◆ その他 追加料金 ◆ ◆ ◆	
《サービス延長料金》	150円/30分 *夕食代600円
《リハビリテーション材料費》	実費
《理美容代》	実費
《オムツ》	S:150円 小さめM:160円 M:170円 小さめL:180円 L:190円
《はくパンツ》	S:160円 M:170円 L:180円 LL:190円
《尿とりパット》	パットレギュラー:50円 尿吸収パット:60円 ワイドパット:60円 デイロング:80円 ナイトロング:90円

デイサービスセンター 小泉の杜

通所介護費

【2割負担】

事業所番号 1070403389

R8.6月改定

通所介護	[通常規模型通所介護 5時間以上6時間未満] ※1単位：10.14円(7級地)				
通所介護費	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	1,155円/日	1,364円/日	1,575円/日	1,784円/日	1,995円/日
	570単位/日	673単位/日	777単位/日	880単位/日	984単位/日
入浴介助加算Ⅰ	81円/日 40単位/日				
入浴介助加算Ⅱ	111円/日 55単位/日				
中重度者ケア体制加算	91円/日 45単位/日				
個別機能訓練加算Ⅰイ	113円/日 56単位/日				
個別機能訓練加算Ⅰロ	154円/日 76単位/日				
個別機能訓練加算Ⅱ	40円/日 20単位/日				
栄養アセスメント加算	101円/日 50単位/日				
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	10円/回 5単位/回				
口腔機能向上加算Ⅱ	324円/回 160単位/回				
科学的介護推進体制加算	81円/回 40単位/回				
ADL維持等加算Ⅰ	60円/月 30単位/月				
サービス提供体制強化加算Ⅰ	44円/日 22単位/日				
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	12%(1ヶ月の介護保険負担額に上乗せ)				
食事負担額	630円/日(おやつ代込)				
1回の平均的な負担額	2,999円	3,208円	3,419円	3,628円	3,839円

◆ ◆ ◆ その他の加算 ◆ ◆ ◆	
認知症加算	120円/日 60単位/日
若年性認知症利用者受入加算	120円/日 60単位/日
栄養改善加算	404円/日 200単位/日
◆ ◆ ◆ その他 追加料金 ◆ ◆ ◆	
《サービス延長料金》	150円/30分 ＊夕食代600円
《リハビリテーション材料費》	実費
《理美容代》	実費
《オムツ》	S:150円 小さめM:160円 M:170円 小さめL:180円 L:190円
《はくパンツ》	S:160円 M:170円 L:180円 LL:190円
《尿とりパット》	パットレギュラー:50円 尿吸収パット:60円 ワイドパット:60円 デイロング:80円 ナイトロング:90円

デイサービスセンター 小泉の杜

通所介護費

【3割負担】

事業所番号 1070403389

R8.6月改定

通所介護	[通常規模型通所介護 5時間以上6時間未満] ※1単位：10.14円(7級地)				
通所介護費	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	1,739円/日	2,053円/日	2,370円/日	2,684円/日	3,002円/日
	570単位/日	673単位/日	777単位/日	880単位/日	984単位/日
入浴介助加算Ⅰ	121円/日 40単位/日				
入浴介助加算Ⅱ	167円/日 55単位/日				
中重度者ケア体制加算	136円/日 45単位/日				
個別機能訓練加算Ⅰイ	170円/日 56単位/日				
個別機能訓練加算Ⅰロ	231円/日 76単位/日				
個別機能訓練加算Ⅱ	60円/日 20単位/日				
栄養アセスメント加算	152円/日 50単位/日				
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	15円/回 5単位/回				
口腔機能向上加算Ⅱ	486円/回 160単位/回				
科学的介護推進体制加算	121円/回 40単位/回				
ADL維持等加算Ⅰ	91単位/月 30単位/月				
サービス提供体制強化加算Ⅰ	66円/回 22単位/日				
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	12%(1ヶ月の介護保険負担額に上乗せ)				
食事負担額	630円/日(おやつ代込)				
1回の平均的な負担額	4,191円	4,505円	4,822円	5,136円	5,454円

◆ ◆ ◆ その他の加算 ◆ ◆ ◆	
認知症加算	360円/日 60単位/日
若年性認知症利用者受入加算	360円/日 60単位/日
栄養改善加算	606円/日 200単位/日
◆ ◆ ◆ その他 追加料金 ◆ ◆ ◆	
《サービス延長料金》	150円/30分 *夕食代600円
《リハビリテーション材料費》	実費
《理美容代》	実費
《オムツ》	S:150円 小さめM:160円 M:170円 小さめL:180円 L:190円
《はくパンツ》	S:160円 M:170円 L:180円 LL:190円
《尿とりパット》	パットレギュラー:50円 尿吸収パット:60円 ワイドパット:60円 デイルング:80円 ナイトロング:90円

	570	673	777	880	984
	40	40	40	40	40
	55	55	55	55	55
	45	45	45	45	45
	56	56	56	56	56
	76	76	76	76	76
	20	20	20	20	20
	50	50	50	50	50
	5	5	5	5	5
	160	160	160	160	160
	40	40	40	40	40
	30	30	30	30	30
	22	22	22	22	22
0.12	140	153	165	177	190
630					

デイサービスセンター 小泉の杜 通所介護費

【1割負担】

事業所番号 1070403389

R8.6月改定

通所介護	[通常規模型通所介護 4時間以上5時間未満] ※1単位：10.14円(7級地)				
通所介護費	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	393円/日	450円/日	509円/日	567円/日	625円/日
	388単位/日	444単位/日	502単位/日	560単位/日	617単位/日
入浴介助加算Ⅰ	40円/日 40単位/日				
入浴介助加算Ⅱ	55円/日 55単位/日				
中重度者ケア体制加算	45円/日 45単位/日				
個別機能訓練加算Ⅰイ	56円/日 56単位/日				
個別機能訓練加算Ⅰロ	77円/日 76単位/日				
個別機能訓練加算Ⅱ	20円/月 20単位/月				
栄養アセスメント加算	50円/月 50単位/月				
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	5円/回 5単位/回				
口腔機能向上加算Ⅱ	162円/日 160単位/回				
科学的介護推進体制加算	40円/月 40単位/月				
ADL維持等加算Ⅰ	30円/月 30単位/月				
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22円/日 22単位/日				
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	12%(1ヶ月の介護保険負担額に上乗せ)				
食事負担額	630円/日(おやつ代込)				
1回の平均的な負担額	1,630円	1,687円	1,746円	1,804円	1,862円

◆ ◆ ◆ その他の加算 ◆ ◆ ◆	
認知症加算	60円/日 60単位/日
若年性認知症利用者受入加算	60円/日 60単位/日
栄養改善加算	202円/日 200単位/日
◆ ◆ ◆ その他 追加料金 ◆ ◆ ◆	
《サービス延長料金》	150円/30分 *夕食代600円
《リハビリテーション材料費》	実費
《理美容代》	実費
《オムツ》	S:150円 小さめM:160円 M:170円 小さめL:180円 L:190円
《はくパンツ》	S:160円 M:170円 L:180円 LL:190円
《尿とりパット》	パットレギュラー:50円 尿吸収パット:60円 ワイドパット:60円 デイロング:80円 ナイトロング:90円

デイサービスセンター 小泉の杜 通所介護費

【2割負担】

事業所番号 1070403389

R8.6月改定

通所介護	[通常規模型通所介護 4時間以上5時間未満] ※1単位：10.14円(7級地)				
通所介護費	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	774円/日	888円/日	1,018円/日	1,135円/日	1,251円/日
	382単位/日	438単位/日	502単位/日	560単位/日	617単位/日
入浴介助加算Ⅰ	81円/日 40単位/日				
入浴介助加算Ⅱ	111円/日 55単位/日				
中重度者ケア体制加算	91円/日 45単位/日				
個別機能訓練加算Ⅰイ	113円/日 56単位/日				
個別機能訓練加算Ⅰロ	154円/日 76単位/日				
個別機能訓練加算Ⅱ	40円/月 20単位/月				
栄養アセスメント加算	101円/月 50単位/月				
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	10円/回 5単位/回				
口腔機能向上加算Ⅱ	324円/回 160単位/回				
科学的介護推進体制加算	81円/月 40単位/月				
ADL維持等加算Ⅰ	60円/月 30単位/月				
サービス提供体制強化加算Ⅰ	44円/日 22単位/日				
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	12%(1ヶ月の介護保険負担額に上乗せ)				
食事負担額	630円/日(おやつ代込)				
1回の平均的な負担額	2,618円	2,732円	2,862円	2,979円	3,095円

◆ ◆ ◆ その他の加算 ◆ ◆ ◆	
認知症加算	120円/日 60単位/日
若年性認知症利用者受入加算	120円/日 60単位/日
栄養改善加算	404円/日 200単位/日
◆ ◆ ◆ その他 追加料金 ◆ ◆ ◆	
《サービス延長料金》	150円/30分 ＊夕食代600円
《リハビリテーション材料費》	実費
《理美容代》	実費
《オムツ》	S:150円 小さめM:160円 M:170円 小さめL:180円 L:190円
《はくパンツ》	S:160円 M:170円 L:180円 LL:190円
《尿とりパット》	パットレギュラー:50円 尿吸収パット:60円 ワイドパット:60円 デイロング:80円 ナイトロング:90円

デイサービスセンター 小泉の杜 通所介護費

【3割負担】

事業所番号 1070403389

R8.6月改定

[通常規模型通所介護 **4時間以上5時間未満**] ※1単位：10.14円(7級地)

通所介護					
通所介護費	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	1,162円/日	1,332円/日	1,527円/日	1,703円/日	1,876円/日
	382単位/日	438単位/日	502単位/日	560単位/日	617単位/日
入浴介助加算Ⅰ	121円/日 40単位/日				
入浴介助加算Ⅱ	167円/日 55単位/日				
中重度者ケア体制加算	136円/日 45単位/日				
個別機能訓練加算Ⅰイ	170円/日 56単位/日				
個別機能訓練加算Ⅰロ	231円/日 76単位/日				
個別機能訓練加算Ⅱ	60円/月 20単位/月				
栄養アセスメント加算	152円/月 50単位/月				
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	15円/回 5単位/回				
口腔機能向上加算Ⅱ	486円/回 160単位/回				
科学的介護推進体制加算	121円/月 40単位/月				
ADL維持等加算Ⅰ	91単位/月 30単位/月				
サービス提供体制強化加算Ⅰ	66円/回 22単位/日				
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	12%(1ヶ月の介護保険負担額に上乘せ)				
食事負担額	630円/日(おやつ代込)				
1回の平均的な負担額	3,614円	3,784円	3,979円	4,155円	4,328円

◆ ◆ ◆ その他の加算 ◆ ◆ ◆	
認知症加算	360円/日 60単位/日
若年性認知症利用者受入加算	360円/日 60単位/日
栄養改善加算	606円/日 200単位/日
◆ ◆ ◆ その他 追加料金 ◆ ◆ ◆	
《サービス延長料金》	150円/30分 *夕食代600円
《リハビリテーション材料費》	実費
《理美容代》	実費
《オムツ》	S:150円 小さめM:160円 M:170円 小さめL:180円 L:190円
《はくパンツ》	S:160円 M:170円 L:180円 LL:190円
《尿とりパット》	パットレギュラー:50円 尿吸収パット:60円 ワイドパット:60円 デイルング:80円 ナイトロング:90円

	388	444	502	560	617
	40	40	40	40	40
	55	55	55	55	55
	45	45	45	45	45
	56	56	56	56	56
	76	76	76	76	76
	20	20	20	20	20
	50	50	50	50	50
	5	5	5	5	5
	160	160	160	160	160
	40	40	40	40	40
	30	30	30	30	30
	22	22	22	22	22
0.12	118	125	132	139	146
630					

デイサービスセンター 小泉の杜
通所介護費（介護予防サービス費及び第1号事業支給費）

【1 割負担】

事業所番号 1070403389

R8.6月改定

通所型サービス			
介護予防サービス費 及び第1号事業支給費	要支援1	要支援2	
	1,823円/月	3,671円/月	
	1,798単位/月	3,621単位/月	
生活機能向上グループ活動加算	101円/月	100単位/月	
栄養アセスメント加算	50円/月	50単位/月	
栄養改善加算	202円/月	200単位/月	
口腔機能向上加算Ⅱ	162円/月	160単位/月	
一体的サービス提供加算	486円/月	480単位/月	
サービス提供体制強化加算Ⅰ	89円/月	88単位/月	178円/月 176単位/月
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ・Ⅱ	5円/半年	5単位/半年	5円/半年 5単位/半年
科学的介護推進体制加算	40円/月	40単位/月	
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	12%(1ヶ月の介護保険負担額に上乗せ)		
食事負担額	630円/日(おやつ代込)		

◆ ◆ ◆ その他 追加料金 ◆ ◆ ◆	
《サービス延長料金》	150円/30分 ＊夕食代600円
《リハビリテーション材料費》	実費
《理美容代》	実費
《オムツ》	S：150円 小さめM：160円 M：170円 小さめL：180円 L：190円
《はくパンツ》	S：160円 M：170円 L：180円 LL：190円
《尿とりパット》	パットレギュラー：50円 尿吸収パット：60円 ワイドパット：60円 デイロング：80円 ナイトロング：90円

デイサービスセンター 小泉の杜

通所介護費（介護予防サービス費及び第1号事業支給費）

【2割負担】

事業所番号 1070403389

R8.6月改定

通所型サービス			
介護予防サービス費 及び第1号事業支給費	要支援1		要支援2
	3,646円/月		7,343円/月
	1,798単位/月		3,621単位/月
生活機能向上グループ活動加算	202円/月		100単位/月
栄養アセスメント加算	101円/月		50単位/月
栄養改善加算	405円/月		200単位/月
口腔機能向上加算Ⅱ	324円/月		160単位/月
一体的サービス提供加算	973円/月		480単位/月
サービス提供体制強化加算Ⅰ	178円/月	88単位/月	356円/月 176単位/月
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ・Ⅱ	10円/半年	5単位/半年	10円/半年 5単位/半年
科学的介護推進体制加算	81円/月		40単位/月
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	12%(1ヶ月の介護保険負担額に上乗せ)		
食事負担額	630円/日(おやつ代込)		

◆ ◆ ◆ その他 追加料金 ◆ ◆ ◆	
《サービス延長料金》	150円/30分 *夕食代600円
《リハビリテーション材料費》	実費
《理美容代》	実費
《オムツ》	S: 150円 小さめM: 160円 M: 170円 小さめL: 180円 L: 190円
《はくパンツ》	S: 160円 M: 170円 L: 180円 LL: 190円
《尿とりパット》	パットレギュラー: 50円 尿吸収パット: 60円 ワイドパット: 60円 ディロング: 80円 ナイトロング: 90円

デイサービスセンター 小泉の杜

通所介護費（介護予防サービス費及び第1号事業支給費）

【3割負担】

事業所番号 1070403389

R8.6月改定

通所型サービス			
介護予防サービス費 及び第1号事業支給費	要支援1		要支援2
	5,469円/月		11,015円/月
	1,798単位/月		3,621単位/月
生活機能向上グループ活動加算	304円/月		100単位/月
栄養アセスメント加算	152円/月		50単位/月
栄養改善加算	608円/月		200単位/月
口腔機能向上加算Ⅱ	486円/月		160単位/月
一体的サービス提供加算	1,460円/月		480単位/月
サービス提供体制強化加算Ⅰ	267円/月	88単位/月	535円/月 176単位/月
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ・Ⅱ	15円/半年	5単位/半年	15円/半年 5単位/半年
科学的介護推進体制加算	121円/月		40単位/月
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	12%(1ヶ月の介護保険負担額に上乗せ)		
食事負担額	630円/日(おやつ代込)		

◆ ◆ ◆ その他 追加料金 ◆ ◆ ◆	
《サービス延長料金》	150円/30分 *夕食代600円
《リハビリテーション材料費》	実費
《理美容代》	実費
《オムツ》	S: 150円 小さめM: 160円 M: 170円 小さめL: 180円 L: 190円
《はくパンツ》	S: 160円 M: 170円 L: 180円 LL: 190円
《尿とりパット》	パットレギュラー: 50円 尿吸収パット: 60円 ワイドパット: 60円 ディロング: 80円 ナイトロング: 90円