

六甲デイサービス料金表

1. 通所介護1日あたりの基本サービス利用料金 (通常規模型：7～9時間)

利用者の要介護度	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
基本単位数 (単位)	656	775	898	1,021	1,144
サービス利用料金	6,914	8,168	9,464	10,761	12,057
介護保険給付金額	6,222	7,351	8,517	9,684	10,851
利用者負担金額 (円)	692	817	947	1,077	1,206

その他

入浴介助 加算	基本単位数 (単位)	50	サービス 提供体制 強化加算 I 1	基本単位数 (単位)	18
	サービス利用料金	527		サービス利用料金	189
	介護保険給付金額	474		介護保険給付金額	170
	利用者負担金額 (円)	53		利用者負担金額 (円)	19
中重度ケ ア体制加 算	基本単位数 (単位)	45	送迎片道 なかった 場合、減 算	基本単位数 (単位)	44
	サービス利用料金	474		サービス利用料金	463
	介護保険給付金額	426		介護保険給付金額	416
	利用者負担金額 (円)	48		利用者負担金額 (円)	47
食材料費の利用者負担額		700円 (おやつ代含む)			

当事業所を利用した場合の利用者負担試算 (単位：円)

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
基本サービス料金+入浴費+ 中重度加算+サービス提供 強化加算 I +介護職員処遇 改善加算	844	974	1,108	1,243	1,403
食材料費	700	700	700	700	700
合 計	1,544	1,674	1,808	1,943	2,103

2. 予防通所介護 1ヶ月あたりの基本サービス費とその他 (加算体制) の料金表

利用者の要支援度	要支援1	要支援2
基本単位数 (単位)	1,647	3,377
サービス利用料金	17,359	35,593
介護予防給付額	15,623	32,033
利用者負担金額 (円)	1,736	3,560

その他

サービス 提供体制 強化加算 I 1	基本単位数 (単位)	72	要支援1	要支援2	※利用料は月単位の包括報酬 となっています。また、サー ビス利用料の中に入浴サー ビスも料金に含まれています。
	サービス利用料金	758	1,919	3,931	
	介護保険給付金額	682			
	利用者負担金額 (円)	76			
食材料費の利用者負担額		700円 (おやつ代含む) ご利用1回毎に頂きます。			

当事業所を利用した場合の利用者負担試算 (単位：円)

	要支援1	要支援2
基本サービス費+サービス提供体制強化加 算 I +介護職員処遇改善加算	1,919	3,931
食材料費	700円×利用回数分	

※介護職員処遇改善加算 所定の単位数の40/1000を加算する。
(注) 単位計算の端数処理により、上記の利用者負担額を単純に加算した合計額とは異なることがあります。

※利用者負担金額について

1割負担の金額で記載していますが、平成27年8月より2割負担になる利用者もいます。

※介護報酬につきましては、介護保険制度に基づき算定させていただきます。

※限度額超過分についての介護職員改善加算は100%自費扱いとなります

※1単位=10.54円として算出されます。(神戸市)

魚崎デイサービス料金表

1. 通所介護1日あたりの基本サービス利用料金 (地域密着型：7～9時間)

利用者の要介護度	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
基本単位数 (単位)	735	868	1,006	1,144	1,281
サービス利用料金	7,746	9,148	10,603	12,057	13,501
介護保険給付金額	6,971	8,233	9,542	10,851	12,150
利用者負担金額 (円)	775	915	1,061	1,206	1,351

その他

入浴介 助加算	基本単位数 (単位)	50	送迎片道な かった場 合、減算	基本単位数 (単位)	44
	サービス利用料金	527		サービス利用料金	463
	介護保険給付金額	474		介護保険給付金額	416
	利用者負担金額 (円)	53		利用者負担金額 (円)	-47
サービ ス提供 体制加 算 I 2	基本単位数 (単位)	12			
	サービス利用料金	126			
	介護保険給付金額	113			
	利用者負担金額 (円)	13			

食材料費の利用者負担額 700円 (おやつ代含む)

当事業所を利用した場合の利用者負担試算

(単位：円)

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
基本サービス費+入浴費+介 護職員処遇改善加算	874	1,020	1,171	1,322	1,473
食材料費	700	700	700	700	700
合 計	1,574	1,720	1,871	2,022	2,173

2. 予防通所介護 1ヶ月あたりの基本サービス費とその他 (加算体制) の料金表

利用者の要支援度	要支援1	要支援2
基本単位数 (単位)	1,647	3,377
サービス利用料金	17,359	35,593
介護予防給付額	15,623	32,033
利用者負担金額 (円)	1,736	3,560

	要支援1	要支援2	
サービス 提供体制 加算 I 1	基本単位数	72	144
	サービス利用料金 (単位)	758	1,517
	介護保険給付金額	682	1,365
	利用者負担金額 (円)	76	152

食材料費の利用者負担額 700円 (おやつ代含む) ご利用1回毎に頂きます。

当事業所を利用した場合の利用者負担試算

(単位：円)

	要支援1	要支援2
基本サービス費+介護職員処遇改善加算	1,885	3,860
食材料費	700円×利用回数分	

(注) 単位計算の端数処理により、上記の利用者負担額を単純に加算した合計額とは異なることがあります。

※利用者負担金額について

1割負担の金額で記載していますが、平成27年8月より2割負担になる利用者もいます。

※介護職員処遇改善加算 所定の単位数の 40/1000を加算する。(利用者負担に含まれる)

※介護報酬につきましては、介護保険制度に基づき算定させていただきます。

※限度額超過分についての介護職員改善加算は100%自費扱いとなります

※1単位=10.54円として算出されます。(神戸市)

灘北デイサービス料金表

1. 通所介護1日あたりの基本サービス利用料金 (地域密着型：3～5時間)

利用者の要介護度	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
基本単位数 (単位)	426	488	552	614	678
サービス利用料金	4,490	5,143	5,818	6,471	7,146
介護保険給付金額	4,041	4,628	5,236	5,823	6,431
利用者負担金額 (円)	449	515	582	648	715

その他

サービス提供体制加算 I 1	基本単位数	18	個別機能訓練加算 I	基本単位数	46
	サービス利用料金 (単位)	189		サービス利用料金 (単位)	484
	介護保険給付金額	170		介護保険給付金額	435
	利用者負担金額 (円)	19		利用者負担金額 (円)	49
送迎片道なかった場合、減算	基本単位数 (単位)	44			
	サービス利用料金	463			
	介護保険給付金額	416			
	利用者負担金額 (円)	-47			

※個別機能訓練加算 I ご自宅を訪問し機能訓練計画を立案します。それに合意いただいております。

(単位：円)

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
基本サービス費+サービス提供体制加算 I +介護職員処遇改善加算	487	555	626	693	764

2. 介護予防通所介護 1ヶ月あたりの基本サービス費とその他 (加算体制) の料金表

利用者の要支援度	要支援1	要支援2
基本単位数 (単位)	1,647	3,377
サービス利用料金	17,359	35,593
介護予防給付額	15,623	32,033
利用者負担金額 (円)	1,736	3,560

その他

運動器機能向上加算	基本単位数	225	/	※利用料は月単位の包括報酬となっています。
	サービス利用料金 (単位)	2,371		
	介護保険給付金額	2,133		
	利用者負担金額 (円)	238		

	要支援1	要支援2
サービス提供体制加算 I 1	72	144
サービス利用料金 (単位)	758	1,517
介護保険給付金額	682	1,365
利用者負担金額 (円)	76	152

当事業所を利用した場合の利用者負担試算

要支援1	要支援2
2,132	4,107

(単位：円)

※介護職員処遇改善加算 所定の単位数の40/1000を加算する。(利用者負担に含まれる)

(注) 単位計算の端数処理により、上記の利用者負担額を単純に加算した合計額とは異なることがあります。

※利用者負担金額について

1割負担の金額で記載していますが、平成27年8月より2割負担になる利用者もいます。

※介護報酬につきましては、介護保険制度に基づき算定させていただきます。

※限度額超過分についての介護職員改善加算は100%自費扱いとなります

※1単位=10.54円として算出されます。(神戸市)