

利用料表(概算)

SDクルーズ神港園妙法寺

令和6年10月1日

単位(円)

Ⅰ 介護保険サービス利用料 【通常規模型通所介護】

要介護度	サービス種別	介護保険基本金額		
		1割負担	2割負担	3割負担
		1か月		
事業対象者 支援1		1,895	3,790	5,685
支援1	週1回程度	1,895	3,790	5,685
支援2	週2回程度	3,817	7,633	11,450
		1日		
介護1	4時間以上5時間未満	409	818	1,227
介護2	4時間以上5時間未満	468	936	1,404
介護3	4時間以上5時間未満	530	1,059	1,588
介護4	4時間以上5時間未満	591	1,181	1,771
介護5	4時間以上5時間未満	651	1,301	1,951
介護1	5時間以上6時間未満	601	1,202	1,803
介護2	5時間以上6時間未満	710	1,419	2,128
介護3	5時間以上6時間未満	819	1,638	2,457
介護4	5時間以上6時間未満	928	1,855	2,783
介護5	5時間以上6時間未満	1,038	2,075	3,112
介護1	6時間以上7時間未満	616	1,231	1,847
介護2	6時間以上7時間未満	727	1,453	2,179
介護3	6時間以上7時間未満	839	1,678	2,517
介護4	6時間以上7時間未満	950	1,900	2,849
介護5	6時間以上7時間未満	1,063	2,125	3,188

Ⅱ その他のサービス利用料

	サービス項目	内容	頻度	金額
1	給食等の食事	昼食、おやつ等の料金	1回	840
2	タオルリース	入浴時のバスタオル等リース料金	1回	33
3	連絡ファイル	連絡票、配布物等を入れるケースファイル料金	1個	55
4	各種クラブ活動	各種クラブ活動に必要な備品購入等にかかる料金	1回	実費
5	外出レクリエーション	外出レクリエーションにかかる料金	1回	実費
6	ホーム喫茶	施設内喫茶における、珈琲、お茶、おやつ等の料金	1回	実費
7	パッド(排泄物品)	利用時におけるはき替え用のパッド料金	1枚	22
8	リハビリパンツ(排泄物品)	利用時におけるはき替え用のリハビリパンツ料金	1枚	88
9	布パンツ(排泄物品)	利用時におけるはき替え用の布パンツ料金	1枚	330
10	洗濯	利用時における衣類の洗濯にかかる料金	1回	330
11	写真現像	写真現像にかかる料金	1枚	33
12	その他	コピーにかかる料金	1枚	11

※Ⅰ・Ⅱにおいて該当する部分の合計額が個人負担額の概算金額となります。

Ⅲ その他の実費サービス

	サービス項目	内容	頻度	金額		
1	理美容	カット等の理美容にかかる料金	1回	カット	顔そり	カット・顔剃り
				1,800	650	2,300

※金額は、税込み金額となります。

介護保険サービス 加算項目説明

単位(円)

Ⅳ①【要支援1・2、事業対象者】介護保険サービス利用料

加算名称	月額			内容
	1割負担	2割負担	3割負担	
栄養改善加算	211	422	633	栄養状態の改善等を目的として、個別に実施される食事相談や栄養管理であり、利用者の心身の状態の維持又は向上に向けた対応を行った場合
口腔機能向上加算Ⅰ	159	317	475	利用者の口腔機能の向上を目的とした、口腔内の清潔・摂食・嚥下機能に関する訓練を必要性において行う場合
一体的サービス提供加算	506	1,012	1,518	基準に適合する事業所により、運動機能向上サービス、栄養改善サービス又は口腔機能向上サービスのうち、2種類のサービスを実施した場合
サービス提供体制強化加算Ⅱ (事業対象者・要支援1)(要支援2：週1回程度)	76	152	228	要支援1の状態区分の方を対象とし、当該事業所の介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が50/100以上である
サービス提供体制強化加算Ⅱ (要支援2：週2回程度)	152	304	456	要支援2の状態区分の方を対象とし、当該事業所の介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が50/100以上である
生活機能向上連携加算Ⅱ	211	422	633	外部の通所リハ事業所等のリハビリテーション専門職や医師が通所介護事業所を訪問し、通所介護事業所の職員と共同でアセスメントを行い、運動器機能向上計画等を作成すること
送迎未実施減算(片道)	-50	-99	-149	事業所が送迎を行わなかった場合
科学的介護推進体制加算(月)	43	85	127	ADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況など、心身の状況等の基本的な情報を厚生労働省に提出
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	基準単位+各加算に90/1000を乗じた単位数により計算された額の1割～3割			

Ⅳ②【要介護1～5】介護保険サービス利用料

加算名称	日額			内容
	1割負担	2割負担	3割負担	
入浴介助加算(Ⅰ)	43	85	127	入浴介助を行った場合
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	59	118	177	機能訓練指導員の職務に従事する職員により、機能訓練計画に沿った計画的な機能訓練を行う場合(サービス提供時間帯を通じて機能訓練指導員配置)
個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ	81	161	241	機能訓練指導員の職務に従事する職員により、機能訓練計画に沿った計画的な機能訓練を行う場合(サービス提供時間帯を通じて機能訓練指導員配置)
若年性認知症利用者受入加算	64	127	190	若年性認知症利用者ごとに個別に担当者を定め、その者を中心に、当該利用者の特性やニーズに応じたサービス提供を行った場合
栄養改善加算(月2回まで)	211	422	633	栄養状態の改善等を目的として、個別に実施される食事相談や栄養管理であり、利用者の心身の状態の維持又は向上に向けた対応を行った場合
口腔機能向上加算(Ⅰ)(月2回まで)	159	317	475	利用者の口腔機能の向上を目的とした、口腔内の清潔・摂食・嚥下機能に関する訓練を必要性において行う場合
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	19	38	57	当該事業所の介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が50/100以上であること
送迎未実施減算(片道)	-50	-99	-149	事業所が送迎を行わなかった場合
生活機能向上連携加算(Ⅱ)(/月)	211	422	633	外部の通所リハ事業所等のリハビリテーション専門職や医師が通所介護事業所を訪問し、通所介護事業所の職員と共同でアセスメントを行い、個別機能訓練計画等を作成すること
個別機能訓練加算を算定している場合(/月)	106	211	317	
科学的介護推進体制加算(/月)	43	85	127	ADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況など、心身の状況等の基本的な情報を厚生労働省に提出
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	基準単位+各加算に90/1000を乗じた単位数により計算された額の1割～3割			

概算利用料金

Ⅰ 介護保険サービス利用料

+

Ⅱ その他のサービス利用料

=

合計