

内湯療護園デイサービスセンター

介護保険（通常規模型通所介護費）

7時間以上8時間未満の場合

要介護度	料金 1日の利用料 (①+②+③+④+⑤)	① 介護報酬 (1割)	② サービス提供 体制強化加算	③ 入浴	④ 個別機能訓練 (Ⅱ)	⑤ 食費 (実費)
要介護1	972	648	18	50	56	200
要介護2	1,089	765				
要介護3	1,211	887				
要介護4	1,332	1,008				
要介護5	1,454	1,130				

※介護職員処遇改善加算Ⅰ（基本サービス総単位数に5.9%を乗じた金額）が加算されます。

※介護職員特定処遇改善加算Ⅰ（基本サービス総単位数に1.2%を乗じた金額）が加算されます。

6時間以上7時間未満の場合

要介護度	料金 1日の利用料 (①+②+③+④+⑤)	① 介護報酬 (1割)	② サービス提供 体制強化加算	③ 入浴	④ 個別機能訓練 (Ⅱ)	⑤ 食費 (実費)
要介護1	896	572	18	50	56	200
要介護2	1,000	676				
要介護3	1,104	780				
要介護4	1,208	884				
要介護5	1,312	988				

※介護職員処遇改善加算Ⅰ（基本サービス総単位数に5.9%を乗じた金額）が加算されます。

※介護職員特定処遇改善加算Ⅰ（基本サービス総単位数に1.2%を乗じた金額）が加算されます。

5時間以上6時間未満の場合

要介護度	料金 1日の利用料 (①+②+③+④+⑤)	① 介護報酬 (1割)	② サービス提供 体制強化加算	③ 入浴	④ 個別機能訓練 (Ⅱ)	⑤ 食費 (実費)
要介護1	882	558	18	50	56	200
要介護2	984	660				
要介護3	1,085	761				
要介護4	1,187	863				
要介護5	1,288	964				

※介護職員処遇改善加算Ⅰ（基本サービス総単位数に5.9%を乗じた金額）が加算されます。

※介護職員特定処遇改善加算Ⅰ（基本サービス総単位数に1.2%を乗じた金額）が加算されます。

4時間以上5時間未満の場合

料金 要介護度	1日の利用料 (①+②+③+④+⑤)	① 介護報酬 (1割)	② サービス提供 体制強化加算	③ 入浴	④ 個別機能訓練 (Ⅱ)	⑤ 食費 (実費)
要介護1	704	380	18	50	56	200
要介護2	760	436				
要介護3	817	493				
要介護4	872	548				
要介護5	929	605				

※介護職員処遇改善加算Ⅰ(基本サービス総単位数に5.9%を乗じた金額)が加算されます。

※介護職員特定処遇改善加算Ⅰ(基本サービス総単位数に1.2%を乗じた金額)が加算されます。

3時間以上4時間未満の場合

料金 要介護度	1日の利用料 (①+②+③+④+⑤)	① 介護報酬 (1割)	② サービス提供 体制強化加算	③ 入浴	④ 個別機能訓練 (Ⅱ)	⑤ 食費 (実費)
要介護1	686	362	18	50	56	200
要介護2	739	415				
要介護3	794	470				
要介護4	846	522				
要介護5	900	576				

※介護職員処遇改善加算Ⅰ(基本サービス総単位数に5.9%を乗じた金額)が加算されます。

※介護職員特定処遇改善加算Ⅰ(基本サービス総単位数に1.2%を乗じた金額)が加算されます。

2時間以上3時間未満の場合

料金 要介護度	1日の利用料 (①+②+③+④+⑤)	① 介護報酬 (1割)	② サービス提供 体制強化加算	③ 入浴	④ 個別機能訓練 (Ⅱ)	⑤ 食費 (実費)
要介護1	590	266	18	50	56	200
要介護2	629	305				
要介護3	669	345				
要介護4	708	384				
要介護5	748	424				

※介護職員処遇改善加算Ⅰ(基本サービス総単位数に5.9%を乗じた金額)が加算されます。

※介護職員特定処遇改善加算Ⅰ(基本サービス総単位数に1.2%を乗じた金額)が加算されます。

総合事業

運動器機能向上サービスなどの加算があります

○運動器機能向上加算算定の場合

要介護度	料金 1ヶ月の料金 (①+②+③)	内 訳			食費 (実費)
		① 基本サービス (1ヶ月)	② サービス提供 体制強化加算 (1ヶ月)	③ 運動器機能向上 サービス加算 (1ヶ月)	
要支援1 事業対象者	1,944	1,647	72	225	200
要支援2	3,746	3,377	144		

※食費は利用回数分、加算されます

※介護職員処遇改善加算 I (基本サービス総単位数に5.9%を乗じた金額)が加算されます。

※介護職員特定処遇改善加算 I (基本サービス総単位数に1.2%を乗じた金額)が加算されます。

○運動器機能向上加算算定しない場合

要介護度	料金 1ヶ月の料金 (①+②+③)	内 訳		食費 (実費)
		① 基本サービス (1ヶ月)	② サービス提供 体制強化加算 (1ヶ月)	
要支援1 事業対象者	1,719	1,647	72	200
要支援2	3,521	3,377	144	

※食費は利用回数分、加算されます

※介護職員処遇改善加算 I (基本サービス総単位数に5.9%を乗じた金額)が加算されます。

※介護職員特定処遇改善加算 I (基本サービス総単位数に1.2%を乗じた金額)が加算されます。

その他の料金

- ・自立 1,000円 ・介護券（食費のみ） 200円
- ・体験利用 無 料 ・付添い食事代 500円