

老人デイサービスセンター コート・スマイル

地域密着型通所介護 ご利用料金表

令和6年4月1日改正

サービス利用料金<一日につき>

6級地 1単位 10.27円

要介護度	4時間以上5時間未満			
	基本単位	利用者負担額		
		1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	436	448 円	896 円	1,344 円
要介護2	501	515 円	1,029 円	1,544 円
要介護3	566	582 円	1,163 円	1,744 円
要介護4	629	646 円	1,292 円	1,938 円
要介護5	695	714 円	1,428 円	2,142 円

要介護度	7時間以上8時間未満			
	基本単位	利用者負担額		
		1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	753	774 円	1,547 円	2,320 円
要介護2	890	914 円	1,828 円	2,742 円
要介護3	1,032	1,060 円	2,120 円	3,180 円
要介護4	1,172	1,204 円	2,408 円	4,611 円
要介護5	1,312	1,347 円	2,695 円	4,043 円

介護保険給付対象サービス

加 算	基本単位	利用者負担額			算定回数等
		1割	2割	3割	
入浴介助加算(Ⅰ)	40	41 円	82 円	123円	1日につき
科学的介護推進体制加算	40	41 円	82 円	123円	1月につき
サービス提供体制加算(Ⅰ)	22	23 円	45 円	68円	1日につき
送迎減算	-47	▲49円	▲97円	▲145円	片道につき
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 59/1000	左記の 1割	左記の 2割	左記の 3割	基本単位に各種加算減算を 加えた総単位数(所定単位数)
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 12/1001	左記の 1割	左記の 2割	左記の 3割	基本単位に各種加算減算を 加えた総単位数(所定単位数)
介護職員ベースアップ等支援加算	所定単位数の 11/1002	左記の 1割	左記の 2割	左記の 3割	基本単位に各種加算減算を 加えた総単位数(所定単位数)

介護保険給付対象外サービス

食事の提供に要する費用	昼食(おやつ代を含む) 690円
レクリエーションの材料費等	実費が発生する場合には予め同意をいただいたうえでご負担いただきます。

※ 加算は合計単位数にそれぞれを乗じた数字になり、国の定める計算方式により端数処理を行いますので
数円の誤差が生じる場合があります。

令和6年4月1日改正

老人デイサービスセンター コート・スマイル

総合事業 利用料金表

6級地 1単位 10.27円

	事業対象者 要支援1 週1回の利用	事業対象者 要支援2 週2回の利用
ひと月の利用料金(定額)	1,798	3,621
サービス提供体制加算(Ⅰ)	88	176
科学的介護推進体制/月	40	40
介護職員改善加算(Ⅰ)5.9%/月	114	226
介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)1.2%/月	23	46
ベースアップ等支援加算1.1%/月	21	42
小計(単位)	2,084	4,151
合計(1単位 単価10.27%)	¥21,402	¥42,630
保険給付額(合計×0.9)	¥19,261	¥38,367
利用者1割負担額(合計－保険給付額)	¥2,141	¥4,263
利用者2割負担額(合計－保険給付額)	¥4,280	¥8,526
利用者3割負担額(合計－保険給付額)	¥6,421	¥12,789

介護保険給付対象外サービス

食事の提供に要する費用	昼食(おやつ代を含む) 690円
レクリエーションの材料費等	実費が発生する場合には予め同意をいただいたうえでご負担いただきます。

※ 加算は合計単位数にそれぞれを乗じた数字になり、国の定める計算方式により端数処理を行いますので数円の誤差が生じる場合があります。

※ 利用回数が予定の半分以下の場合は回数請求となります。