

デイサービスセンター風の樹 指定通所介護事業 別紙人員表

通所介護事業		通常規模型通所介護	
管理者	常 勤 1名	うち1名併設特養相談員と兼務	
生活相談員	常 勤 2名		
	非常勤 1名		
介護職員	常 勤 1名		
	非常勤 15名以上		
看護職員	常 勤 名		
	非常勤 5名	うち5名機能訓練員と兼務	
機能訓練指導員	常 勤 名		
	非常勤 5名	うち5名機能訓練員と兼務	
調理員	常 勤 名		
	非常勤 2名		
その他の事務職員等	常 勤 名		
	非常勤 2名		

指定通所介護事業 別紙料金表

【規模区分】 通常規模型 通所介護費	2時間以上3時間未満				3時間以上4時間未満				4時間以上5時間未満			
	利用料				利用料				利用料			
	10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分	10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分	10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
要介護1 1日につき	2,814円	282円	563円	345円	3,836円	384円	768円	1,151円	4,026円	403円	806円	1,208円
要介護2 1日につき	3,235円	324円	647円	971円	4,359円	440円	879円	1,319円	1,616円	462円	924円	1,385円
要介護3 1日につき	3,657円	366円	732円	1,098円	4,974円	498円	995円	1,493円	5,217円	522円	1,044円	1,566円
要介護4 1日につき	4,068円	407円	814円	1,221円	5,533円	554円	1,107円	1,660円	5,807円	581円	1,162円	1,743円
要介護5 1日につき	4,490円	449円	898円	1,347円	6,102円	611円	1,221円	1,831円	6,408円	641円	1,282円	1,923円

【規模区分】 通常規模型 通所介護費	5時間以上6時間未満				6時間以上7時間未満				7時間以上8時間未満			
	利用料				利用料				利用料			
	10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分	10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分	10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
要介護1 1日につき	5,912円	592円	1,183円	1,774円	6,060円	606円	1,212円	1,818円	6,829円	683円	1,366円	2,049円
要介護2 1日につき	6,988円	699円	1,398円	2,097円	7,156円	716円	1,432円	2,147円	8,063円	807円	1,613円	2,419円
要介護3 1日につき	8,063円	807円	1,613円	2,419円	8,263円	827円	1,653円	2,479円	9,348円	935円	1,870円	2,805円
要介護4 1日につき	9,138円	914円	1,828円	2,742円	9,359円	936円	1,872円	2,808円	10,624円	1,063円	2,125円	3,188円
要介護5 1日につき	10,213円	1,022円	2,043円	3,064円	10,466円	1,047円	2,094円	3,140円	11,910円	1,191円	2,382円	3,573円

【規模区分】 通常規模型 通所介護費		8時間以上9時間未満			
		利用料			
		10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
要介護1	1日につき	6,945円	695円	1,389円	2,084円
要介護2	1日につき	8,210円	821円	1,642円	2,463円
要介護3	1日につき	9,507円	951円	1,902円	2,853円
要介護4	1日につき	10,814円	1,082円	2,163円	3,245円
要介護5	1日につき	12,121円	1,213円	2,425円	3,637円

【その他の利用料】

食費	750円/食(昼食代 700円 おやつ代 50円)
おむつ代	100円/枚 ※持ち込み可
通常の実施地域を超える交通費	200円/Km
通常の間を越える時間帯利用料	1,000円/時間
上記費用については、利用者負担は実費相当額	

【その他の加算】

		(単位数)	利用料			
			10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
延長加算 (7時間以上9時間未満に引き続く場合)	9時間以上10時間未満	50	527円	52円	105円	158円
	10時間以上11時間未満	100	1,054円	105円	210円	316円
	11時間以上12時間未満	150	1,581円	158円	316円	474円
	12時間以上13時間未満	200	2,108円	210円	421円	632円
	13時間以上14時間未満	250	2,635円	263円	527円	791円
入浴介助加算	1日につき	50	527円	52円	105円	158円
中度者ケア体制加算	1日につき	45	474円	47円	94円	142円
個別機能訓練加算(I)	1日につき	46	484	48円	96円	145円
個別機能訓練加算(II)		56	590円	59円	118円	177円

認知症加算	1日につき	60	632円	63円	126円	190円
若年性認知症利用者受入加算	1日につき	60	632円	63円	126円	190円
栄養改善加算	1回につき(月2回まで)	150	1,581円	158円	316円	474円
栄養スクリーニング加算	6ヶ月に1回	5	52	5円	10円	16円
口腔機能向上加算	1回につき(月2回まで)	150	1,581円	158円	316円	474円
通所介護生活機能向上連携加算Ⅰ	1月につき	200	2,108円	210円	421円	632円
通所介護生活機能向上連携加算Ⅱ		100	1,054円	105円	210円	316円
事業所と同一建物居住者等の減算	1日につき	-94	-990	-99円	-198円	-297円
事業所が送迎を行わない場合の減算	片道につき	-47	-495円	-49円	-99円	-149円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	(Ⅰ・Ⅱいずれか算定) 1回につき	18	189	18円	37円	57円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ		12	126円	12円	25円	38円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		6	63円	6円	12円	19円

介護職員処遇改善加算	1月につき(利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数※について算定) ※基本サービス費+各種加算・減算の単位数		
	要件	処遇改善加算の単位数	利用料(10割分)
加算(Ⅰ)	キャリアパス要件又は定量的要件のいずれかを満たす対象事業所	介護報酬総単位数×5.9% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数×1単位の単価
介護職員等特定処遇改善加算	1月につき(利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数※について算定) ※基本サービス費+各種加算・減算の単位数		
	要件	特定処遇改善加算の単位数	利用料(10割分)
加算(Ⅰ)	所定の要件を満たす事業所	介護報酬総単位数×1.2% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数×1単位の単価
加算(Ⅱ)	所定の要件を満たす事業所	介護報酬総単位数×1.0% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数×1単位の単価

注1) 介護職員処遇改善加算については、利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数について算定するものなので、「利用料」欄には具体的な数字は入れず、記載例のとおり記載のこと。