

河辺デイサービスセンター 指定通所介護事業 別紙人員表

単位①

通所介護事業		通常規模型通所介護	
管理者	常 勤	1名	
生活相談員	常 勤	1名	うち1名は介護職員と兼務
	非常勤	1名	うち1名は大洋園ヘルパーステーション管理者と兼務
介護職員	常 勤	2名	うち1名は生活相談員と兼務
	非常勤	14名以上	
看護職員	常 勤	名	
	非常勤	3名	
機能訓練指導員	常 勤	名	
	非常勤	3名	
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	名	

単位②

通所介護事業		通常規模型通所介護	
管理者	常 勤	1名	
生活相談員	常 勤	1名	うち1名は介護職員と兼務
	非常勤	1名	うち1名は大洋園ヘルパーステーション管理者と兼務
介護職員	常 勤	2名	うち1名は生活相談員と兼務
	非常勤	14名以上	
看護職員	常 勤	名	
	非常勤	3名	
機能訓練指導員	常 勤	名	
	非常勤	3名	
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	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	2,851円	285円	570円	855円	3,887円	388円	777円	1,166円	4,079円	407円	815円	1,223円
要介護2	1日につき	3,278円	327円	655円	983円	4,453円	445円	890円	1,335円	4,677円	467円	935円	1,403円
要介護3	1日につき	3,705円	370円	741円	1,111円	5,040円	504円	1,008円	1,512円	5,286円	528円	1,057円	1,585円
要介護4	1日につき	4,122円	412円	824円	1,236円	5,607円	560円	1,121円	1,682円	5,884円	588円	1,176円	1,765円
要介護5	1日につき	4,549円	454円	909円	1,364円	6,183円	618円	1,236円	1,854円	6,493円	649円	1,298円	1,947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	5,991円	599円	1,198円	1,797円	6,141円	614円	1,228円	1,842円	6,920円	692円	1,384円	2,076円
要介護2	1日につき	7,080円	708円	1,416円	2,124円	7,251円	725円	1,450円	2,175円	8,170円	817円	1,634円	2,451円
要介護3	1日につき	8,170円	817円	1,634円	2,451円	8,373円	837円	1,674円	2,511円	9,473円	947円	1,894円	2,841円
要介護4	1日につき	9,259円	925円	1,851円	2,777円	9,483円	948円	1,896円	2,844円	10,765円	1,076円	2,153円	3,229円
要介護5	1日につき	10,348円	1,034円	2,069円	3,104円	10,605円	1,060円	2,121円	3,181円	12,068円	1,206円	2,413円	3,620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	7,038円	703円	1,407円	2,111円
要介護2	1日につき	8,319円	831円	1,663円	2,495円
要介護3	1日につき	9,633円	963円	1,926円	2,889円
要介護4	1日につき	10,957円	1,095円	2,191円	3,287円
要介護5	1日につき	12,282円	1,228円	2,456円	3,684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	534円	53円	106円	160円
	10時間以上11時間未満	100	1,068円	106円	213円	320円
	11時間以上12時間未満	150	1,602円	160円	320円	480円
	12時間以上13時間未満	200	2,136円	213円	427円	640円
	13時間以上14時間未満	250	2,670円	267円	534円	801円
入浴介助加算	1日につき	50	534円	53円	106円	160円
中度者ケア体制加算	1日につき	45	480円	48円	96円	144円
個別機能訓練加算(I)	1日につき	46	491円	49円	98円	147円
個別機能訓練加算(II)		56	598円	59円	119円	179円
認知症加算	1日につき	60	640円	64円	128円	192円
若年性認知症利用者受入加算	1日につき	60	640円	64円	128円	192円
栄養改善加算	1回につき(月2回まで)	150	1,602円	160円	320円	480円
栄養スクリーニング加算	6ヶ月に1回	5	53円	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	1,602円	160円	320円	480円
通所介護生活機能向上連携加算 I	1月につき	200	2,136円	213円	427円	640円
通所介護生活機能向上連携加算 II		100	1,068円	106円	213円	320円
事業所と同一建物居住者等の減算	1日につき	-94	-1,003円	-100円	-200円	-301円
事業所が送迎を行わない場合の減算	片道につき	-47	-501円	-50円	-100円	-150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	192円	19円	38円	57円
サービス提供体制強化加算(I)ロ		12	128円	12円	25円	38円
サービス提供体制強化加算(II)		6	64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。