

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	生活相談員と兼務	
生活相談員	常 勤 2名	うち1名管理者と兼務	
	非常勤 1名	介護職員と兼務	
介護職員	常 勤 1名		
	非常勤 8名以上	うち1名生活相談員と兼務	
看護職員	常 勤 名		
	非常勤 3名以上	うち3名機能訓練員と兼務	
機能訓練指導員	常 勤 名		
	非常勤 3名以上	うち3名看護職員と兼務	
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	2,845円	285円	569円	854円	3,878円	388円	776円	1,164円	4,068円	407円	814円	1,221円
要介護2	1日につき	3,256円	326円	652円	977円	4,437円	444円	888円	1,332円	4,658円	466円	932円	1,398円
要介護3	1日につき	3,689円	369円	738円	1,107円	5,027円	503円	1,006円	1,509円	5,270円	527円	1,054円	1,581円
要介護4	1日につき	4,100円	410円	820円	1,230円	5,586円	559円	1,118円	1,676円	5,870円	587円	1,174円	1,761円
要介護5	1日につき	4,521円	453円	905円	1,357円	6,165円	617円	1,233円	1,850円	6,471円	648円	1,295円	1,942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	5,976円	598円	1,196円	1,793円	6,123円	613円	1,225円	1,837円	6,903円	691円	1,381円	2,071円
要介護2	1日につき	7,061円	707円	1,413円	2,119円	7,230円	723円	1,446円	2,169円	8,147円	815円	1,630円	2,445円
要介護3	1日につき	8,147円	815円	1,630円	2,445円	8,347円	835円	1,670円	2,505円	9,443円	945円	1,889円	2,833円
要介護4	1日につき	9,233円	924円	1,847円	2,770円	9,454円	946円	1,891円	2,837円	10,729円	1,073円	2,146円	3,219円
要介護5	1日につき	10,318円	1,032円	2,064円	3,096円	10,571円	1,058円	2,115円	3,172円	12,036円	1,204円	2,408円	3,611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	7,019円	702円	1,404円	2,106円
要介護2	1日につき	8,294円	830円	1,659円	2,489円
要介護3	1日につき	9,601円	961円	1,921円	2,881円
要介護4	1日につき	10,919円	1,092円	2,184円	3,276円
要介護5	1日につき	12,247円	1,225円	2,450円	3,675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 (8時間以上9時間未満に引き続き場合)	9時間以上10時間未満	50	527円	53円	106円	159円
	10時間以上11時間未満	100	1,054円	106円	211円	159円
	11時間以上12時間未満	150	1,581円	159円	317円	159円
	12時間以上13時間未満	200	2,108円	211円	422円	159円
	13時間以上14時間未満	250	2,635円	264円	527円	791円
入浴介助加算(I)	1日につき	40	421円	43円	85円	127円
入浴介助加算(II)	1日につき	55	579円	58円	116円	174円
中度者ケア体制加算	1日につき	45	474円	48円	95円	143円
個別機能訓練加算(I)イ	1日につき	56	590円	59円	118円	177円
個別機能訓練加算(I)ロ		85	895円	90円	179円	269円
個別機能訓練加算(II)	1月につき	20	210円	21円	42円	63円
認知症加算	1日につき	60	632円	64円	127円	190円
若年性認知症利用者受入加算	1日につき	60	632円	64円	127円	190円
栄養改善加算	1回につき(月2回まで)	200	2,108円	211円	422円	633円
口腔・栄養スクリーニング加算(I)	6ヶ月に1回	20	210円	21円	42円	63円
口腔・栄養スクリーニング加算(II)	6ヶ月に1回	5	52円	6円	11円	16円
口腔機能向上加算(I)	1回につき(月2回まで)	150	1,581円	159円	317円	475円
口腔機能向上加算(II)	1回につき(月2回まで)	160	1,686円	169円	338円	506円
通所介護生活機能向上連携加算 I	1月につき	100	1,054円	106円	211円	317円
通所介護生活機能向上連携加算 II		200	2,108円	211円	422円	633円
科学的介護推進体制加算	1月につき	40	421円	43円	85円	127円
事業所と同一建物居住者等の減算	1日につき	-94	-990円	-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	-50円	-99円	-149円

サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	(Ⅰ・Ⅱいずれか算定) 1回につき	22	231円	24円	47円	70円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		18	189円	19円	38円	57円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		6	63円	7円	13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
介護職員等ベースアップ等支援加算	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)
	所定の要件を満たす事業所	介護報酬総単位数×1.1% ※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。