

デイサービスセンター極楽苑料金表（要介護1～要介護5）

<保険給付対象サービス>

通常規模型通所介護費〔提供時間：9:30～15:40 6～7時間〕

介護保険事業所番号〔2371500238〕

令和7年4月～

【要介護状態区分によっていずれか算定】

日額表示（利用日数を乗じてください）

要介護度 【サービスコード】	料金 (10割)	単位数	利用者負担額			内容
			1割負担	2割負担	3割負担	
要介護1 【152346】	6,237円	584	624円/日	1,248円/日	1,827円/日	基本的なレクリエーション や送迎料金を含んでいます。 (昼食・おやつ・入浴 料金は含まれていません)
要介護2 【152347】	7,359円	689	736円/日	1,472円/日	2,208円/日	
要介護3 【152348】	8,501円	796	851円/日	1,701円/日	2,551円/日	
要介護4 【152349】	9,623円	901	963円/日	1,925円/日	2,887円/日	
要介護5 【152350】	10,765円	1008	1,077円/日	2,153円/日	3,230円/日	

【すべての方に算定する加算】

加算項目 【サービスコード】	料金 (10割)	単位数	利用者負担額			内容
			1割負担	2割負担	3割負担	
科学的介護推進体制加算 【156361】	427円	40	43円/月	86円/月	129円/月	ADLなどのデータを厚労省に 報告
サービス提供体制強化加算Ⅱ 【156100】	192円	18	20円/日	39円/日	58円/日	職員の介護福祉士割合
中重度者ケア体制加算 【155306】	481円	45	49円/日	97円/日	145円/日	要介護度3以上の利用者割合
個別機能訓練加算Ⅰイ 【155051】	598円	56	60円/日	120円/日	180円/日	居宅を訪問し計画作成、 訓練の実施及び評価にて算定
個別機能訓練加算Ⅱ 【155052】	214円	20	22円/月	43円/月	65円/月	上記Ⅰイのデータを 厚労省に報告

【対象者となる方に算定】

加算項目 【サービスコード】	料金 (10割)	単位数	利用者負担額			内容
			1割負担	2割負担	3割負担	
入浴介助加算(Ⅰ) 【155301】	427円/日	40	43円/日	86円/日	129円/日	入浴を行った場合に算定
入浴介助加算(Ⅱ) 【155303】	587円/日	55	59円/日	118円/日	177円/日	居宅を訪問し計画作成、 入浴を行った場合に算定
口腔・栄養 スクリーニング加算(Ⅰ) 【156202】	214円/日	20	22円/日	43円/日	65円/日	6月ごとの口腔や栄養の確 認と提供した場合に算定
口腔機能向上加算(Ⅰ) 【155606】	1,602円/ 日	150	161円/月	321円/月	481円/月	口腔清掃、摂食・嚥下訓練 や指導を行った場合に算定
口腔機能向上加算(Ⅱ) 【155608】	1,709円/ 日	160	171円/月	342円/月	513円/月	上記Ⅰイのデータを 厚労省に報告
若年性認知症受入加算 【156109】	641円	60	65円/日	129円/日	193円/日	若年性認知症の方に算定
認知症加算 【155305】	641円	60	65円/日	129円/日	193円/日	日常生活自立度Ⅲ以上の 認知症の方に算定

○介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 92/1000 ⇒ 【月の所定単位数の合計に乘する】

*従来の加算の条件に加え、全般的な介護職員の処遇改善を図るための加算

○食費 昼食：740円 / 食後のお飲み物・おやつ：240円

*キャンセルの場合は、利用予定日前日の午前中までにご連絡ください。

以降のキャンセルは、介護報酬相当額の1割をご請求申し上げます。