

**** 料金表 ****

2024.6月より適応

※1単位は10.45円です

算定項目			単位	1割負担	2割負担	3割負担
通常規模型通所介護費	3時間以上4時間未満	要介護 1	370	¥387	¥773	¥1,160
		要介護 2	423	¥442	¥884	¥1,326
		要介護 3	479	¥501	¥1,001	¥1,502
		要介護 4	533	¥557	¥1,114	¥1,671
		要介護 5	588	¥614	¥1,229	¥1,843
通常規模型通所介護費	4時間以上5時間未満	要介護 1	388	¥405	¥811	¥1,216
		要介護 2	444	¥464	¥928	¥1,392
		要介護 3	502	¥525	¥1,049	¥1,574
		要介護 4	560	¥585	¥1,170	¥1,756
		要介護 5	617	¥645	¥1,290	¥1,934
通常規模型通所介護費	5時間以上6時間未満 【土曜日】	要介護 1	570	¥596	¥1,191	¥1,787
		要介護 2	673	¥703	¥1,407	¥2,110
		要介護 3	777	¥812	¥1,624	¥2,436
		要介護 4	880	¥920	¥1,839	¥2,759
		要介護 5	984	¥1,028	¥2,057	¥3,085
通常規模型通所介護費	6時間以上7時間未満 【月～金曜日】	要介護 1	584	¥610	¥1,221	¥1,831
		要介護 2	689	¥720	¥1,440	¥2,160
		要介護 3	796	¥832	¥1,664	¥2,495
		要介護 4	901	¥942	¥1,883	¥2,825
		要介護 5	1008	¥1,053	¥2,107	¥3,160
通常規模型通所介護費	7時間以上8時間未満 【月～金曜日】	要介護 1	658	¥688	¥1,375	¥2,063
		要介護 2	777	¥812	¥1,624	¥2,436
		要介護 3	900	¥941	¥1,881	¥2,822
		要介護 4	1023	¥1,069	¥2,138	¥3,207
		要介護 5	1148	¥1,200	¥2,399	¥3,599
入浴介助加算 I		1回	40	¥42	¥84	¥125
入浴介助加算 II		1回	55	¥57	¥115	¥172
個別機能訓練加算 I-1	機能訓練員不在時	1回	56	¥59	¥117	¥176
個別機能訓練加算 I-2	機能訓練員配置	1回	76	¥79	¥159	¥238
個別機能訓練加算 II		月1回まで	20	¥21	¥42	¥63
生活機能向上連携加算 I			100	¥105	¥209	¥314
生活機能向上連携加算 II-1	個別機能算定なし		200	¥209	¥418	¥627
生活機能向上連携加算 II-2	個別機能算定時	月1回まで	100	¥105	¥209	¥314
口腔・栄養スクリーニング加算 I	栄養改善が必要な方	6ヶ月に1回	20	¥21	¥42	¥63
口腔・栄養スクリーニング加算 II	栄養改善が必要な方	6ヶ月に1回	5	¥5	¥10	¥16
口腔機能向上加算 I	口腔機能の見守りが必要な方	月2回まで	150	¥157	¥314	¥470
ADL維持等加算 I	ADLを評価	月1回まで	30	¥31	¥63	¥94
ADL維持等加算 II	ADLを評価	月1回まで	60	¥63	¥125	¥188
科学的介護推進体制加算		月1回まで	40	¥42	¥84	¥125
【減算】送迎減算	送迎を行わない場合	片道につき	-47	¥-49	¥-98	¥-147
サービス提供体制強化加算 I	介護福祉士を70%以上配置	1回	22	¥23	¥46	¥69

介護職員等処遇改善加算(I)	1ヶ月の総単位数に9.2%を乗じた単位数
----------------	----------------------

事業所名 ナニワ診療所 デイサービス