

# デイサービスうららご利用料表

## ご利用料表

デイサービスうらら 令和元年10月版

介護保険を適用する場合について（法定代理代理受領の場合は各利用者に負担割合に応じる）

### ○通所介護利用料

#### ・基本報酬

サービス提供区分	提供時間帯	介護報酬額	ご利用者様負担額		
			1割	2割	
通常規模通所介護費	3時間以上 4時間未満	要介護1	3,887円	389円	778円
		要介護2	4,453円	446円	891円
		要介護3	5,040円	504円	1,008円
		要介護4	5,607円	561円	1,122円
		要介護5	6,183円	619円	1,237円
	4時間以上 5時間未満	要介護1	4,079円	408円	816円
		要介護2	4,677円	468円	936円
		要介護3	5,286円	529円	1,058円
		要介護4	5,884円	589円	1,177円
		要介護5	6,493円	650円	1,299円
	5時間以上 6時間未満	要介護1	5,991円	600円	1,199円
		要介護2	7,080円	708円	1,416円
		要介護3	8,170円	817円	1,634円
		要介護4	9,259円	926円	1,852円
		要介護5	10,348円	1,035円	2,070円
	6時間以上 7時間未満	要介護1	6,141円	615円	1,229円
		要介護2	7,251円	726円	1,451円
		要介護3	8,373円	838円	1,675円
		要介護4	9,483円	949円	1,897円
		要介護5	10,605円	1,061円	2,121円
7時間以上 8時間未満	要介護1	6,920円	692円	1,384円	
	要介護2	8,170円	817円	1,634円	
	要介護3	9,473円	948円	1,895円	
	要介護4	10,765円	1,077円	2,153円	
	要介護5	12,068円	1,207円	2,414円	

#### ・加算等

加算名称	介護報酬額	ご利用者様負担額		算定回数等
入浴介助加算	534円	1割	54円	入浴介助を実施した日数
		2割	107円	
サービス提供体制強化加算Ⅰイ	192円	1割	20円	サービス提供日数
		2割	39円	
送迎を行わない場合の減算	-502円	1割	-51円	片道につき
		2割	-101円	
介護職員処遇改善加算Ⅰ		1月に利用されたサービスの合計×5.9%		
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ		1月に利用されたサービスの合計×1.2%		

注) 利用料について、事業者が法定代理受領を行わない場合、上記に係る利用料は、全額をいったんお支払いいただきます。この場合、「サービス提供証明書」を交付しますので、「領収書」を添えてお住まいの市町村に居宅介護サービス費の支給（利用者負担額を除く）申請を行ってください。

◆通所介護利用料の計算方法（介護保険を適用する場合）

介護度1【1割負担の方】

保険適用費用	提供時間	基本報酬	入浴1回	提供体制強化加算Iイ	左記サービス合計1日	処遇改善加算I	特定処遇改善加算I	ご利用者様	ご利用料1日につき
	5～6時間	600円	54円	20円	674円	674×5.9%	674×1.2%	<b>722円</b>	<b>1502円</b>
7～8時間	692円	54円	20円	766円	766×5.9%	766×1.2%	<b>820円</b>	<b>1600円</b>	
<b>保険適用外費用</b>		食事提供（昼食+おやつ） 780円含む							

介護度2【1割負担の方】

保険適用費用	提供時間	基本報酬	入浴1回	提供体制強化加算Iイ	左記サービス合計1日	処遇改善加算I	特定処遇改善加算I	ご利用者様	ご利用料1日につき
	5～6時間	708円	54円	20円	782円	782×5.9%	782×1.2%	<b>838円</b>	<b>1618円</b>
7～8時間	817円	54円	20円	891円	891×5.9%	891×1.2%	<b>954円</b>	<b>1734円</b>	
<b>保険適用外費用</b>		食事提供（昼食+おやつ） 780円含む							

介護度3【1割負担の方】

保険適用費用	提供時間	基本報酬	入浴1回	提供体制強化加算Iイ	左記サービス合計1日	処遇改善加算I	特定処遇改善加算I	ご利用者様	ご利用料1日につき
	5～6時間	817円	54円	20円	891円	891×5.9%	891×1.2%	<b>954円</b>	<b>1734円</b>
7～8時間	948円	54円	20円	1,022円	1022×5.9%	1022×1.2%	<b>1095円</b>	<b>1875円</b>	
<b>保険適用外費用</b>		食事提供（昼食+おやつ） 780円含む							

介護度4【1割負担の方】

保険適用費用	提供時間	基本報酬	入浴1回	提供体制強化加算Iイ	左記サービス合計1日	処遇改善加算I	特定処遇改善加算I	ご利用者様	ご利用料1日につき
	5～6時間	926円	54円	20円	1,000円	1000×5.9%	1000×1.2%	<b>1071円</b>	<b>1851円</b>
7～8時間	1,077円	54円	20円	1,151円	1151×5.9%	1151×1.2%	<b>1233円</b>	<b>2013円</b>	
<b>保険適用外費用</b>		食事提供（昼食+おやつ） 780円含む							

介護度5【1割負担の方】

保険適用費用	提供時間	基本報酬	入浴1回	提供体制強化加算Iイ	左記サービス合計1日	処遇改善加算I	特定処遇改善加算I	ご利用者様	ご利用料1日につき
	5～6時間	1,035円	54円	20円	1,109円	1109×5.9%	1109×1.2%	<b>1188円</b>	<b>1968円</b>
7～8時間	1,207円	54円	20円	1,281円	1281×5.9%	1281×1.2%	<b>1372円</b>	<b>2152円</b>	
<b>保険適用外費用</b>		食事提供（昼食+おやつ） 780円含む							

※ ここに記載した金額は概算のものです。実際のお支払いは、サービス内容の組み合わせ、ご利用状況などにより変動します。

※ 掲載利用料及び加算は今現在（2019年10月）の体制状況に対応した内容となっております。今後の法改正及び体制変更により変動することがございます。改めてご了承下さい。