

別紙②

竜爪園デイサービスセンターラシーナ 利用料概算額（7～8時間） 3割負担用 令和8年6月1日

要介護度	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
通所介護費単位 (1日あたり)	658 単位	777 単位	900 単位	1,023 単位	1,148 単位
介護サービス費 (1日あたり)	約 6,757 円	約 7,979 円	約 9,243 円	約 10,506 円	約 11,789 円
① 自己負担額 (1日あたり)	約 2,027 円	約 2,393 円	約 2,772 円	約 3,151 円	約 3,536 円
② 食費 (保険適用外)	1日あたり 880円 (おやつ代含む)				
③ サービス提供 体制加算 (I)	1日あたり 67 円 (介護報酬単位 1日22単位 225円)				
④ 介護職員等処遇 改善加算 (I) □	1日あたり 約 291 円 (95 単位)	1日あたり 約 336 円 (109 単位)	1日あたり 約 381 円 (124 単位)	1日あたり 約 426 円 (139 単位)	1日あたり 約 474 円 (154 単位)
⑤ 個別機能訓練 加算 (I) イ	1日あたり 172 円 (介護報酬単位 1回 56単位 575円)				
⑥ 個別機能訓練 加算 (I) □	1日あたり 234 円 (介護報酬単位 1回 76単位 780円)				
⑦ 個別機能訓練 加算 (II)	1月あたり 61 円 (介護報酬単位 月 20単位 205円)				
⑧ 科学的介護推 進体制加算	1月あたり 123 円 (介護報酬単位 月 40単位 410円)				
⑨ ADL維持等加算 (I)	1月あたり 92 円 (介護報酬単位 月 30単位 308円)				
⑩ ADL維持等加算 (II)	1月あたり 184 円 (介護報酬単位 月 60単位 616円)				
⑪ 入浴介助加算 (I)	1日あたり 123 円 (介護報酬単位 1回 40単位 410円)				
⑫ 口腔機能向上 加算 II	1日あたり 492 円 (介護報酬単位 1回160単位 1643円) 月2回まで				
1日あたりの 自己負担合計額 ①+②+③+④+ ⑥+⑪	(例) 昼食及び個別機能訓練加算 (I) □、入浴サービス (I) を利用した場合				
	約 3,622円	約 4,033円	約 4,457円	約 4,881円	約 5,314円

※ 1 単位あたりの介護報酬単価が10.27円となります。

※ ③サービス提供体制加算 (I) は介護福祉士を取得している職員の割合が70%以上のときにつく加算です

※ ④介護職員等処遇改善加算 (I) は通所介護費単位+③+⑥+⑪単位数の1000分の120に相当する単位数となります。(⑤、⑦、⑧、⑨、⑩、⑫をご利用された場合は変わります)

※ 送迎を実施していない場合 (利用者が自ら通う場合、家族が送迎を行う等の事業所が送迎を実施しない場合) 片道につき47単位の減算の対象となります。

※ レクリエーション及び活動等に際して材料代等の実費をいただく場合があります。

※ ご利用者の日常生活に要する費用のうち、ご利用者にご負担いただくことが相当であるものについて費用をいただく場合があります。(リハビリパンツ代 90円/1枚、パット代 30円/1枚 等)