

# いちごデイセンター福井 料金表

令和6年6月現在

## (1) 介護報酬・第1号事業支給費利用分

※1) 福井市は地域区分が「7級地」であるため、下記表の単位数に10.14円を乗じた金額のうち、介護保険負担割合(1割~3割)にもとづいた額が自己負担となります。

※2) 1ヶ月の単位数の合計に地域区分単価を乗じて計算するため、サービス毎の自己負担額を合計した場合、小数点以下の端数処理の関係で請求書の金額とは差異が生じることがあります。

### 【通所介護】

#### <基本サービス>

通常規模型通所介護費(Ⅰ)(1回利用につき)

事業所番号:1870101159

利用区分	介護度	単位数	利用料金	自己負担額		
				1割負担	2割負担	3割負担
3~4時間	要介護1	370 単位	3,751 円	376 円	751 円	1,126 円
	要介護2	423 単位	4,289 円	429 円	858 円	1,287 円
	要介護3	479 単位	4,857 円	486 円	972 円	1,458 円
	要介護4	533 単位	5,404 円	541 円	1,081 円	1,622 円
	要介護5	588 単位	5,962 円	597 円	1,193 円	1,789 円
4~5時間	要介護1	388 単位	3,934 円	394 円	787 円	1,181 円
	要介護2	444 単位	4,502 円	451 円	901 円	1,351 円
	要介護3	502 単位	5,090 円	509 円	1,018 円	1,527 円
	要介護4	560 単位	5,678 円	568 円	1,136 円	1,704 円
	要介護5	617 単位	6,256 円	626 円	1,252 円	1,877 円
5~6時間	要介護1	570 単位	5,779 円	578 円	1,156 円	1,734 円
	要介護2	673 単位	6,824 円	683 円	1,365 円	2,048 円
	要介護3	777 単位	7,878 円	788 円	1,576 円	2,364 円
	要介護4	880 単位	8,923 円	893 円	1,785 円	2,677 円
	要介護5	984 単位	9,977 円	998 円	1,996 円	2,994 円
6~7時間	要介護1	584 単位	5,921 円	593 円	1,185 円	1,777 円
	要介護2	689 単位	6,986 円	699 円	1,398 円	2,096 円
	要介護3	796 単位	8,071 円	808 円	1,615 円	2,422 円
	要介護4	901 単位	9,136 円	914 円	1,828 円	2,741 円
	要介護5	1,008 単位	10,221 円	1,023 円	2,045 円	3,067 円
7~8時間	要介護1	658 単位	6,672 円	668 円	1,335 円	2,002 円
	要介護2	777 単位	7,878 円	788 円	1,576 円	2,364 円
	要介護3	900 単位	9,126 円	913 円	1,826 円	2,738 円
	要介護4	1,023 単位	10,373 円	1,038 円	2,075 円	3,112 円
	要介護5	1,148 単位	11,640 円	1,164 円	2,328 円	3,492 円

#### <加算・減算サービス>

下記加算・減算については、各条件を満たす場合に算定します。

※ ○ 区分支給限度基準額の算定対象、● 区分支給基準限度額の算定対象外

加算名	単位数	利用料金	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
● 中山間地域等提供加算	所定単位数の5%に相当する単位数(1日につき)				
● 送迎減算(片道につき)	▲47 単位	▲476 円	▲48 円	▲96 円	▲143 円
○ 入浴介助加算(Ⅰ)/日	40 単位	405 円	41 円	81 円	122 円
(Ⅱ)/日	55 単位	557 円	56 円	112 円	168 円
○ ADL維持等加算(Ⅱ)/月	60 単位	608 円	61 円	122 円	183 円
○ 個別機能訓練加算(Ⅰ)イ (1日につき)	56 単位	567 円	57 円	114 円	171 円
(Ⅰ)ロ ( " )	76 単位	770 円	77 円	154 円	231 円
(Ⅱ) (1月につき)	20 単位	202 円	21 円	41 円	61 円
○ 栄養アセスメント加算/月 (月2回まで)	50 単位	507 円	51 円	102 円	153 円
○ 栄養改善加算/回(月2回まで)	200 単位	2,028 円	203 円	406 円	609 円
○ 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)/回(6月に1回まで)	20 単位	202 円	21 円	41 円	61 円
(Ⅱ)/回( " )	5 単位	50 円	5 円	10 円	15 円
○ 口腔機能向上加算(Ⅰ)/回(月2回まで)	150 単位	1,521 円	153 円	305 円	457 円
(Ⅱ)/回( " )	160 単位	1,622 円	163 円	325 円	487 円
○ 科学的介護推進体制加算/月	40 単位	405 円	41 円	81 円	122 円

○ 中重度者ケア体制加算/日	45 単位	456 円	46 円	92 円	137 円
● サービス提供体制強化加算 I /日	22 単位	223 円	23 円	45 円	67 円
● 介護職員処遇改善加算 I /月	所定単位数に9.2%を乗じた単位数				

※所定単位数:1ヶ月に利用した基本サービスと加算サービスの単位数の合計

## 【通所型予防給付相当サービス】

### ＜基本サービス＞

#### 通所型相当サービス費(1回利用または1ヶ月利用につき)

認定状況	利用者		単位数	利用料金	自己負担額		
	利用回数	回数			1割負担	2割負担	3割負担
要支援1・事業対象者	週1回程度	月4回まで	436 単位	4,421 円	443 円	885 円	1,327 円
		月5回利用	1,798 単位	18,231 円	1,824 円	3,647 円	5,470 円
要支援2・事業対象者	週2回程度	月8回まで	447 単位	4,532 円	454 円	907 円	1,360 円
		月9回利用	3,621 単位	36,716 円	3,672 円	7,344 円	11,015 円

### ＜加算・減算サービス＞

下記加算・減算については、各条件を満たす場合に算定します。

※ ○ 区分支給限度基準額の算定対象、● 区分支給基準限度額の算定対象外

加算名	単位数	利用料金	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
● 中山間地域等提供加算	所定単位数の5%に相当する単位数(1日につき)				
● 送迎減算(片道につき)	▲47 単位	▲476 円	▲48 円	▲96 円	▲143 円
○ 栄養改善加算/月	200 単位	2,028 円	203 円	406 円	609 円
○ 口腔・栄養スクリーニング加算(I)/回 (II)/回	20 単位	202 円	21 円	41 円	61 円
	5 単位	50 円	5 円	10 円	15 円
○ 口腔機能向上加算(I)/月 (II)/月	150 単位	1,521 円	153 円	305 円	457 円
	160 単位	1,622 円	163 円	325 円	487 円
○ 一体的サービス提供加算/月	480 単位	4,867 円	487 円	974 円	1,461 円
○ 科学的介護推進体制加算/月	40 単位	405 円	41 円	81 円	122 円
● サービス提供体制強化加算 I /月(要支援1・事業対象者) (要支援2・事業対象者)	88 単位	892 円	90 円	179 円	268 円
	176 単位	1,784 円	179 円	357 円	536 円
● 介護職員処遇改善加算 I /月	所定単位数に9.2%を乗じた単位数				

※所定単位数:1ヶ月に利用した基本サービスと加算サービスの単位数の合計

## (2)その他の費用

○ 食費	700円(1日あたり、午前から利用・希望された方のみ)
○ おやつ代	100円(1回あたり、午後から利用・希望された方のみ)
○ 日常生活費・レクリエーションにかかる費用等は実費負担となります。	