

福岡青洲会病院デイサービスセンター利用料金表 2024年6月改

1 厚生労働大臣の定める基準によるもの(単位数)

(1) 通常規模型通所介護

所要時間	要介護度	基本料金	利用者1 割負担額 (円)	利用者2 割負担額 (円)	利用者3 割負担額 (円)
3時間以上 4時間未満	要介護1	370	380	760	1140
	要介護2	423	434	869	1303
	要介護3	479	492	984	1476
	要介護4	533	547	1095	1642
	要介護5	588	604	1208	1812
4時間以上 5時間未満	要介護1	388	398	797	1195
	要介護2	444	456	912	1368
	要介護3	502	516	1031	1547
	要介護4	560	575	1150	1725
	要介護5	617	634	1267	1901
5時間以上 6時間未満	要介護1	570	585	1171	1756
	要介護2	673	691	1382	2074
	要介護3	777	798	1596	2394
	要介護4	880	904	1808	2711
	要介護5	984	1011	2021	3032
6時間以上 7時間未満	要介護1	584	600	1200	1799
	要介護2	689	708	1415	2123
	要介護3	796	817	1635	2452
	要介護4	901	925	1851	2776
	要介護5	1,008	1035	2070	3106

※上記の所要期間には、送迎時に居室内で着替えや移乗、移動などに時間を要した場合には、30分を上限として含まれることがあります。

(1) 個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	40単位/回	✓
(2) 個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ	76単位/回	
(3) 中重度者ケア体制加算	45単位/日	✓
(4) 送迎不実施減算(片道につき)	-47単位/日	✓
(5) サービス提供体制強化加算Ⅱ	18単位/日	✓
(6) 介護職員処遇改善加算Ⅰ	単位数の9.2%加算	✓
(7) 入浴加算Ⅰ	40単位/回	✓
(8) 入浴加算Ⅱ	55単位/回	
(9) 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20単位/回	
(10) 栄養改善加算	200単位/回	
(11) 科学的介護推進体制加算	40単位/月	✓
(12) ADL維持等加算(Ⅰ)	30単位/月	
(13) ADL維持等加算(Ⅱ)	60単位/月	

2 その他の費用

厚生労働大臣の定める基準による物のほかに以下の費用がかかります。

食事代 600円

※ オムツ、リハビリパンツに関しては物々交換としています。

(事業所名) 福岡青洲会病院デイサービスセンター

(住所) 福岡県糟屋郡粕屋町長者原西3丁目15-7

(管理者) 馬渡 大世

デイサービス料金の説明・計算方法を受け上記の記載を受諾します。

年 月 日

利用者(氏名) _____ 印

代理人(氏名) _____ 印 続柄()

説明者氏名 _____