

社会福祉法人松涛会 通所介護・介護予防・日常生活支援総合事業  
太陽と緑の家藤原デイサービス料金表

事業所番号 1270909268

## 1. 介護報酬に係る費用（介護保険給付の利用者負担分）

## (1) 要介護の方 &lt;通所介護（1回あたり）&gt;

基本額	要介護状態区分	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	備考
	要介護1	584	¥616	¥1,231	¥1,847	
	要介護2	689	¥727	¥1,453	¥2,179	
	要介護3	796	¥839	¥1,678	¥2,517	
	要介護4	901	¥950	¥1,900	¥2,849	
	要介護5	1008	¥1,063	¥2,125	¥3,188	

加算	加算名	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	備考
	入浴介助加算（Ⅰ）	40	¥43	¥85	¥127	
	入浴介助加算（Ⅱ）	55	¥58	¥116	¥174	
	個別機能訓練加算（Ⅰ）□	76	¥81	¥161	¥241	
	個別機能訓練加算（Ⅱ）	20	¥21	¥42	¥63	1月あたり
	中重度者ケア体制加算	45	¥48	¥95	¥143	
	口腔機能向上加算（Ⅱ）	160	¥169	¥338	¥506	月に2回まで
	科学的介護推進体制加算	40	¥43	¥85	¥127	1月あたり
	ADL維持等加算（Ⅰ）	30	¥32	¥64	¥95	※評価値による
	ADL維持等加算（Ⅱ）	60	¥64	¥127	¥190	※評価値による
	介護職員処遇改善加算Ⅱ	総単位数×9.0%×10.54				

※利用者負担分の計算方法：A（単位数×10.54×日数）－[A×0.9（2割負担は0.8、3割負担は0.7）]＝利用者負担額

## (2) 要支援の方 &lt;介護予防・日常生活支援総合事業（1月あたり）&gt;

基本額	要介護状態区分	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	備考
	要支援1	1,798	¥1,895	¥3,790	¥5,685	
	要支援2	3,621	¥3,817	¥7,633	¥11,450	

加算	加算名	介護度	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	備考
	口腔機能向上加算（Ⅱ）	共通	160	¥169	¥338	¥506	
	科学的介護推進体制加算	共通	40	¥43	¥85	¥127	
	事業所評価加算	共通	120	¥127	¥253	¥380	2024年度はなし
	介護職員処遇改善加算Ⅱ	総単位数×9.0%×10.54					

※利用者負担分の計算方法：A（単位数×10.54×日数）－[A×0.9（2割負担は0.8、3割負担は0.7）]＝利用者負担額

## 2. 介護保険外費用（利用者全額自己負担分）

介護 保険外	昼食代（おやつ代含む）	¥790/回
	レクリエーション教材費	¥1,500/月
	レクリエーション材料費、参加費	実費
	おむつ代	¥100/枚
	パット代	¥40/枚
	その他	実費