＜地域密着型通所介護　料金表　令和6年4月～＞

デイサービスココファン三郷中央

地域区分単価　10.27

１．地域密着型通所介護の介護報酬に係る費用

内容	7時間以上8時間未満のサービス提供に対する1回当たり料金					
項　　目	介護度	単位	料金（介護報酬総額）	自己負担額（１割負担）	自己負担額（２割負担）	自己負担額（３割負担）
①基本額	要介護１	753	7,733	774	1,547	2,320
※1回当たりの料金は利用者1割・2割・3割負担額を円に換算し表示したものです。小数点以下は切り捨てとなるので、1ヶ月の合計単位数で計算した場合、多少の誤差が出ます。	要介護２	890	9,140	914	1,828	2,742
	要介護３	1032	10,598	1,060	2,120	3,180
	要介護４	1172	12,036	1,204	2,408	3,611
	要介護５	1312	13,474	1,348	2,695	4,043
②加算・減算		単位	料金（介護報酬総額）	自己負担額（１割負担）	自己負担額（２割負担）	自己負担額（３割負担）
入浴介助加算(Ⅰ)		40	410	41	82	123
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ		56	575	58	115	173
個別機能訓練加算(Ⅱ)		20	205	21	41	62
科学的介護推進体制加算		40	410	41	82	123
同一建物送迎減算(１日につき)		-94	-965	-97	-193	-290
送迎減算(片道につき)		-47	-482	-49	-97	-145
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)		算定した単位数の1000分の90加算				

*加算・減算については、人員体制や条件により利用月に請求しない場合がございます。

＊　計算式　：　介護報酬単価　×　地域区分　）　＝　利用料
の１割または2割または3割が利用者負担となります。

注　利用料（10割）のうち、利用者負担額（１割）の計算方法：【10割分の額－（10割分の額×0.9（1円未満切捨て）】

２．その他の費用

項　　目	金　額	説　　明
交通費	実　費	当事業所の通常の実施地域にお住まいの方は無料ですが、それ以外の地域の方は送迎のための交通費がかかります。自動車を使用した場合の交通費は、通常の実施地域を越えてから1キロ20円をいただきます。
食費	650円	1食550円　おやつ代100円
レクリエーション代	実　費	使用したものの実費をいただきます
キャンセル料	①ご利用日の前日(17時）までにご連絡いただいた場合	無料
	②ご利用日の当日にご連絡いただいた場合	650円