

「通所介護（デイサービス）」料金表

令和3年4月改定分

対象事業所 大和郡山市：あすなら苑

大和郡山市の地域区分（6級地）で1単位あたりの単価は **10.27円**

①大規模（Ⅱ） 2時間以上3時間未満

要介護区分	単位数	利用料金	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	252単位	2,588円	259円	518円	777円
要介護2	288単位	2,957円	296円	592円	888円
要介護3	326単位	3,348円	335円	670円	1,005円
要介護4	363単位	3,728円	373円	746円	1,119円
要介護5	400単位	4,108円	411円	822円	1,233円

②大規模（Ⅱ） 3時間以上4時間未満

要介護区分	単位数	利用料金	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	343単位	3,522円	353円	705円	1,057円
要介護2	393単位	4,036円	404円	808円	1,211円
要介護3	444単位	4,559円	456円	912円	1,368円
要介護4	493単位	5,063円	507円	1,013円	1,519円
要介護5	546単位	5,607円	561円	1,122円	1,683円

③大規模（Ⅱ） 4時間以上5時間未満

要介護区分	単位数	利用料金	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	360単位	3,697円	370円	740円	1,110円
要介護2	412単位	4,231円	424円	847円	1,270円
要介護3	466単位	4,785円	479円	957円	1,436円
要介護4	518単位	5,319円	532円	1,064円	1,596円
要介護5	572単位	5,874円	588円	1,175円	1,763円

④大規模（Ⅱ） 5時間以上6時間未満

要介護区分	単位数	利用料金	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	522単位	5,360円	536円	1,072円	1,608円
要介護2	617単位	6,336円	634円	1,268円	1,901円
要介護3	712単位	7,312円	732円	1,463円	2,194円
要介護4	808単位	8,298円	830円	1,660円	2,490円
要介護5	903単位	9,273円	928円	1,855円	2,782円

⑤大規模（Ⅱ） 6時間以上7時間未満

要介護度	単位数	利用料金	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	540単位	5,545円	555円	1,109円	1,664円
要介護2	638単位	6,552円	656円	1,311円	1,966円
要介護3	736単位	7,558円	756円	1,512円	2,268円
要介護4	835単位	8,575円	858円	1,715円	2,573円
要介護5	934単位	9,592円	960円	1,919円	2,878円

⑥大規模（Ⅱ） 7時間以上8時間未満

要介護区分	単位数	利用料金	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	604単位	6,203円	621円	1,241円	1,861円
要介護2	713単位	7,322円	733円	1,465円	2,197円
要介護3	826単位	8,483円	849円	1,697円	2,545円
要介護4	941単位	9,664円	967円	1,933円	2,900円
要介護5	1,054単位	10,824円	1,083円	2,165円	3,248円

⑦大規模（Ⅱ） 8時間以上9時間未満

要介護区分	単位数	利用料金	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	620単位	6,367円	637円	1,274円	1,911円
要介護2	733単位	7,527円	753円	1,506円	2,259円
要介護3	848単位	8,708円	871円	1,742円	2,613円
要介護4	965単位	9,910円	991円	1,982円	2,973円
要介護5	1,081単位	11,101円	1,111円	2,221円	3,331円

⑧時間延長加算料金（要介護1～5共通）

延長時間	単位数	利用料金	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
9時間以上10時間未満	50単位	513円	52円	103円	154円
10時間以上11時間未満	100単位	1,027円	103円	206円	309円
11時間以上12時間未満	150単位	1,540円	154円	308円	462円
12時間以上13時間未満	200単位	2,054円	206円	411円	617円
13時間以上14時間未満	250単位	2,567円	257円	514円	771円

※所要時間7時間以上9時間未満のサービスに連続して、日常生活上の世話を行った場合に算定されます。

2. 加算サービス（減算）

加算サービスの種類	単位数	利用料金	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算(Ⅰ)/1日につき	40単位	410円	41円	82円	123円
入浴介助加算(Ⅱ)/1日につき	55単位	564円	57円	113円	170円
中重度者ケア体制加算/1日につき	45単位	462円	47円	93円	139円
生活機能向上連携加算(Ⅰ)/1月につき※3月に一回	100単位	1,027円	103円	206円	309円
生活機能向上連携加算(Ⅱ)/1月につき	200単位	2,054円	206円	411円	617円
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ/1日につき	56単位	575円	58円	115円	173円
個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ/1日につき	85単位	872円	88円	175円	262円
個別機能訓練加算(Ⅱ)/1月につき	20単位	205円	21円	41円	62円
ADL維持等加算(Ⅰ)/1月につき	30単位	308円	31円	62円	93円
ADL維持等加算(Ⅱ)/1月につき	60単位	616円	62円	124円	185円
認知症加算/1日につき	60単位	616円	62円	124円	185円
若年性認知症受入加算/1日につき (認知症加算算しない場合のみ)	60単位	616円	62円	124円	185円
栄養改善加算/1回につき(月2回限度)	200単位	2,054円	206円	411円	617円
栄養アセスメント加算/1月につき	50単位	513円	52円	103円	154円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)/1回(6月に1回を限度)	20単位	205円	21円	41円	62円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)/1回(6月に1回を限度)	5単位	51円	6円	11円	16円
口腔機能向上加算(Ⅰ)/1回につき(月2回限度)	150単位	1,540円	154円	308円	462円
口腔機能向上加算(Ⅱ)/1回につき(月2回限度)	160単位	1,643円	165円	329円	493円
科学的介護推進体制加算/1月につき	40単位	410円	41円	82円	123円
送迎減算(送迎を行わない場合)/片道	-47単位	▲482円	▲49円	▲97円	▲145円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)/回	22単位	225円	23円	45円	68円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)/回	18単位	184円	19円	37円	56円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)/回	6単位	61円	7円	13円	19円

※上記の加算の適用は利用者への提供サービスの内容や事業所の体制等によって異なりますので、加算をつける場合には事前に説明させていただきます。

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数に5.9%を乗じた単位数
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数に1.2%を乗じた単位数
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数に1.0%を乗じた単位数

※所定単位数…1ヶ月間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です。

※介護職員処遇改善加算…介護職員の処遇を改善するために賃金改善や資質の向上等の取組みを行う事業所に認められる加算です。

※介護職員等特定処遇改善加算…2019年10月からの消費税率引き上げに伴い、処遇改善のための特定処遇交付金が新設されました。

※介護職員処遇改善加算と介護職員等特定処遇改善加算の両方が加算されます。

介護職員等特定処遇改善加算が(Ⅰ)の場合…所定単位数に7.1%(5.9%+1.2%)を乗じた単位数が加算されます。

介護職員等特定処遇改善加算が(Ⅱ)の場合…所定単位数に6.9%(5.9%+1.0%)を乗じた単位数が加算されます。

※介護保険適用料金の自己負担額

・1ヶ月に利用されたサービスの単位数の合計(処遇改善加算・特定処遇改善加算を含む)に地域区分単価を乗じた金額が介護保険サービスの利用料金で、利用者の自己負担割合に応じた金額が自己負担金になります。

- ・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。
※2021年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乘せられます。