

IGLデイサービス西風新都 利用料金表
〔通所介護〕

令和6年6月1日現在
事業所番号：3470208640

1. 基本料金 通常規模型事業所

| サービス内容 | 項目 | 単位 | 自己負担額(1割) | 自己負担額(2割) | 自己負担額(3割) | 備考 |
|----------------|------|----------|-----------|-----------|-----------|--------------------------------------|
| 3時間以上 4時間未満 | 要介護1 | 370 単位 | 423 円 | 845 円 | 1,267 円 | ・介護保険関連の法令（令和6年6月1日改定）に基づき定められた料金です。 |
| | 要介護2 | 423 単位 | 483 円 | 966 円 | 1,449 円 | |
| | 要介護3 | 479 単位 | 547 円 | 1,093 円 | 1,640 円 | |
| | 要介護4 | 533 単位 | 609 円 | 1,217 円 | 1,825 円 | |
| | 要介護5 | 588 単位 | 671 円 | 1,342 円 | 2,013 円 | |
| 4時間以上 5時間未満 | 要介護1 | 388 単位 | 443 円 | 886 円 | 1,329 円 | |
| | 要介護2 | 444 単位 | 507 円 | 1,014 円 | 1,521 円 | |
| | 要介護3 | 502 単位 | 573 円 | 1,146 円 | 1,718 円 | |
| | 要介護4 | 560 単位 | 640 円 | 1,279 円 | 1,919 円 | |
| | 要介護5 | 617 単位 | 705 円 | 1,409 円 | 2,113 円 | |
| 5時間以上 6時間未満 | 要介護1 | 570 単位 | 650 円 | 1,300 円 | 1,950 円 | |
| | 要介護2 | 673 単位 | 768 円 | 1,536 円 | 2,304 円 | |
| | 要介護3 | 777 単位 | 887 円 | 1,773 円 | 2,659 円 | |
| | 要介護4 | 880 単位 | 1,005 円 | 2,009 円 | 3,013 円 | |
| | 要介護5 | 984 単位 | 1,124 円 | 2,247 円 | 3,370 円 | |
| 6時間以上 7時間未満 | 要介護1 | 584 単位 | 667 円 | 1,334 円 | 2,001 円 | |
| | 要介護2 | 689 単位 | 786 円 | 1,572 円 | 2,358 円 | |
| | 要介護3 | 796 単位 | 909 円 | 1,817 円 | 2,725 円 | |
| | 要介護4 | 901 単位 | 1,029 円 | 2,057 円 | 3,085 円 | |
| | 要介護5 | 1,008 単位 | 1,151 円 | 2,301 円 | 3,452 円 | |
| 7時間以上 8時間未満 | 要介護1 | 658 単位 | 752 円 | 1,503 円 | 2,254 円 | |
| | 要介護2 | 777 単位 | 887 円 | 1,773 円 | 2,659 円 | |
| | 要介護3 | 900 単位 | 1,028 円 | 2,055 円 | 3,082 円 | |
| | 要介護4 | 1,023 単位 | 1,168 円 | 2,335 円 | 3,502 円 | |
| | 要介護5 | 1,148 単位 | 1,311 円 | 2,621 円 | 3,932 円 | |

2. 各種加算料金・減算料金（1日）（全員に加算される項目★）

| 項目 | 単位 | 自己負担額(1割) | 自己負担額(2割) | 自己負担額(3割) | 備考 |
|-----------------|--------|-----------|-----------|-----------|---------------------------|
| サービス提供体制強化加算Ⅰ★ | 22 単位 | 25 円 | 50 円 | 75 円 | |
| 個別機能訓練加算Ⅰイ | 56 単位 | 64 円 | 128 円 | 192 円 | 月～土で時間の定めなく機能訓練指導員が配置される日 |
| 入浴介助加算Ⅰ | 40 単位 | 46 円 | 92 円 | 138 円 | |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 60 単位 | 69 円 | 138 円 | 207 円 | |
| 口腔機能向上加算 | 150 単位 | 172 円 | 343 円 | 514 円 | 1ヶ月に2回まで |
| 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ | 5 単位 | 6 円 | 11 円 | 16 円 | 6カ月に1回 |
| 送迎減算（片道） | -47 単位 | -54 円 | -107 円 | -160 円 | |

- ・被爆者健康手帳をお持ちの方は保険給付の自己負担額が公費負担されます。
- ・自己負担額には、介護職員処遇改善加算Ⅰ（9.2%）が含まれています。
- ・料金は介護報酬告示額に広島市の地域加算 1単位＝10.45円を乗じて算出しています。
- ・料金の計算過程における端数処理により、実際の請求金額と若干異なる場合があります。

3. その他の料金

| 項目 | 単位 | 料金 | 備考 |
|---------|-----|--------|--|
| 食費 | 1食 | 720円 | |
| クラブ活動費 | 1回 | 100円 | レクリエーションやクラブ活動等(カラオケ・水彩画・園芸・俳句・手芸・料理等) 基本的な材料費(リスト・用紙類・絵の具・墨汁)、コピー代他用具使用料を含む |
| クラブ材料費 | 1回 | 実費 | 特別な材料費等が発生する場合 |
| パット代 | 1枚 | 40円 | 持ち込み自由 |
| 紙パンツ代 | 1枚 | 200円 | 持ち込み自由 |
| 文書発行手数料 | 1枚 | 400円 | 申請等に利用する領収書の再発行代等（郵送の場合は送料実費） |
| コピー代等 | 1枚 | 10～50円 | 白黒10円、カラー30円、カラーA3のみ50円 |
| 送迎費用 | 1Km | 30円 | 通常の送迎実施地域以外の場合 実施地域を超えた地点から発生 |

- ・上記料金項目以外にも、実費で請求をする場合があります。
- ・今後利用料金の改定をすることがあります。