

博多さくら園デイサービス 料金表

令和7年5月改定

■基本単位数等

	区分	要介護度	単位数	サービス費 (単位数×10.45)	利用者負担額 1割	利用者負担額 2割	利用者負担額 3割
地域密着型 通所介護	6時間以上 7時間未満	要介護1	678 /日	7,085	709	1,417	2,126
		要介護2	801 /日	8,370	837	1,674	2,511
		要介護3	925 /日	9,666	967	1,934	2,900
		要介護4	1,049 /日	10,962	1,097	2,193	3,289
		要介護5	1,172 /日	12,247	1,225	2,450	3,675
通所型サービス		要支援1	1,798 /月	18,789	1,879	3,758	5,637
		要支援2	3,621 /月	37,839	3,784	7,568	11,352

■加算減算単位数等

	加算減算名称	単位数	サービス費 (単位数×10.45)	利用者負担額 1割	利用者負担額 2割	利用者負担額 3割
地域密着型通所介護	入浴介助加算Ⅰ	40 /日	418	42	84	126
	中重度ケア体制加算	45 /日	470	47	94	141
	生活機能向上連携加算Ⅱ1 (個別機能訓練加算算定なし)	200 /月	2,090	209	418	627
	送迎を行わない場合の減算	-47 /片道	-491	-50	-99	-148
	サービス提供体制加算	22 /日	229	23	46	69
通所型	生活機能向上連携加算Ⅱ1 (個別機能訓練加算算定なし)	200 /月	2,090	209	418	627
	サービス提供体制加算(Ⅰ)11	88 /月	919	92	184	276
	サービス提供体制加算(Ⅰ)12	176 /月	1,839	184	368	552

	加算名称	単位数
共通	介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の9.2%

所定単位数…1ヶ月分の基本単位数と1ヶ月分の各種加算減算単位数を加えた総単位数

共通	食事代	400 円 × 利用した回数
----	-----	----------------

※日数計算により、誤差が生じることがあります。予めご了承ください。