

# 甲賀市デイサービスセンターご利用料金

(平成30年4月1日～)

## ○通常規模型通所介護(1日あたり)

●サービス提供時間(介護度)	コードNo	利用単位	介護報酬合計	利用者負担 1割	利用者負担 2割	利用者負担 3割
7時間～8時間						
要介護 1	152441	645	¥6,624	¥663	¥1,325	¥1,988
要介護 2	152442	761	¥7,815	¥782	¥1,563	¥2,345
要介護 3	152443	883	¥9,068	¥907	¥1,814	¥2,721
要介護 4	152444	1,003	¥10,300	¥1,030	¥2,060	¥3,090
要介護 5	152445	1,124	¥11,543	¥1,155	¥2,309	¥3,463
6時間～7時間						
要介護 1	152346	572	¥5,874	¥588	¥1,175	¥1,763
要介護 2	152347	676	¥6,942	¥695	¥1,389	¥2,083
要介護 3	152348	780	¥8,010	¥801	¥1,602	¥2,403
要介護 4	152349	884	¥9,078	¥908	¥1,816	¥2,724
要介護 5	152350	988	¥10,146	¥1,015	¥2,030	¥3,044
5時間～6時間						
要介護 1	152341	558	¥5,730	¥573	¥1,146	¥1,719
要介護 2	152342	660	¥6,778	¥678	¥1,356	¥2,034
要介護 3	152343	761	¥7,815	¥782	¥1,563	¥2,345
要介護 4	152344	863	¥8,863	¥887	¥1,773	¥2,659
要介護 5	152345	964	¥9,900	¥990	¥1,980	¥2,970
4時間～5時間						
要介護 1	152246	380	¥3,902	¥391	¥781	¥1,171
要介護 2	152247	436	¥4,477	¥448	¥896	¥1,344
要介護 3	152248	493	¥5,063	¥507	¥1,013	¥1,519
要介護 4	152249	548	¥5,627	¥563	¥1,126	¥1,689
要介護 5	152250	605	¥6,213	¥622	¥1,243	¥1,864
3時間～4時間						
要介護 1	152241	362	¥3,717	¥372	¥744	¥1,116
要介護 2	152242	415	¥4,262	¥427	¥853	¥1,279
要介護 3	152243	470	¥4,826	¥483	¥966	¥1,448
要介護 4	152244	522	¥5,360	¥536	¥1,072	¥1,608
要介護 5	152245	576	¥5,915	¥592	¥1,183	¥1,775
●加算						
入浴介助加算	152442	50	¥513	¥52	¥103	¥154
中重度ケア体制加算	155306	45	¥462	¥47	¥93	¥139
認知症加算※	155305	60	¥616	¥62	¥124	¥185
サービス体制強化加算 I ロ※	156101	12	¥123	¥13	¥25	¥37
送迎を行わない場合(片道)	155612	-47	¥-482	¥-49	¥-97	¥-145
介護職員処遇改善加算 I	156108			利用合計の5.9%		

## ○甲賀市独自介護予防通所型サービス 1ヶ月あたり

●サービス提供時間(介護度)		利用単位	介護報酬合計	利用者負担 1割	利用者負担 2割	利用者負担 3割
3時間～8時間						
要支援 1	A61111	1,647	¥16,914	¥1,692	¥3,383	¥5,075
要支援 2	A61121	3,377	¥34,681	¥3,469	¥6,937	¥10,405
●加算						
運動器機能向上加算	A65002	225	¥2,310	¥231	¥462	¥693
サービス体制強化加算 I ロ要支援1※	A66101	48	¥492	¥50	¥99	¥148
サービス体制強化加算 I ロ要支援2※	A66102	96	¥985	¥99	¥197	¥296
処遇改善加算 I	A66100			利用合計の5.9%		

※ 認知症加算:認知自立度Ⅲ以上の方のみ

※ サービス提供体制強化加算 I ロ:介護職で介護福祉士資格取得職員の占める割合が40%以上

○認知症対応型通所介護(1日あたり)

●サービス提供時間(介護度)		利用単位	介護報酬合計	利用者負担 1割	利用者負担 2割	利用者負担 3割
7時間～8時間						
要介護 1	721441	985	¥10,175	¥1,018	¥2,035	¥3,053
要介護 2	721442	1,092	¥11,280	¥1,128	¥2,256	¥3,384
要介護 3	721443	1,199	¥12,385	¥1,239	¥2,477	¥3,716
要介護 4	721444	1,307	¥13,501	¥1,351	¥2,701	¥4,051
要介護 5	721445	1,414	¥14,606	¥1,461	¥2,922	¥4,382
6時間～7時間						
要介護 1	721346	871	¥8,997	¥900	¥1,800	¥2,700
要介護 2	721347	965	¥9,968	¥997	¥1,994	¥2,991
要介護 3	721348	1,057	¥10,918	¥1,092	¥2,184	¥3,276
要介護 4	721349	1,151	¥11,889	¥1,189	¥2,378	¥3,567
要介護 5	721350	1,245	¥12,860	¥1,286	¥2,572	¥3,858
5時間～6時間						
要介護 1	721341	849	¥8,770	¥877	¥1,754	¥2,631
要介護 2	721342	941	¥9,720	¥972	¥1,944	¥2,916
要介護 3	721343	1,031	¥10,650	¥1,065	¥2,130	¥3,195
要介護 4	721344	1,122	¥11,590	¥1,159	¥2,318	¥3,477
要介護 5	721345	1,214	¥12,540	¥1,254	¥2,508	¥3,762
4時間～5時間						
要介護 1	721246	564	¥5,826	¥583	¥1,166	¥1,748
要介護 2	721247	620	¥6,404	¥641	¥1,281	¥1,922
要介護 3	721248	678	¥7,003	¥701	¥1,401	¥2,101
要介護 4	721249	735	¥7,592	¥760	¥1,519	¥2,278
要介護 5	721250	792	¥8,181	¥819	¥1,637	¥2,455
3時間～4時間						
要介護 1	721241	538	¥5,557	¥556	¥1,112	¥1,668
要介護 2	721242	592	¥6,115	¥612	¥1,223	¥1,835
要介護 3	721243	647	¥6,683	¥669	¥1,337	¥2,005
要介護 4	721244	702	¥7,251	¥726	¥1,451	¥2,176
要介護 5	721245	756	¥7,809	¥781	¥1,562	¥2,343
●加算						
入浴介助加算	725301	50	¥516	¥52	¥104	¥155
サービス体制強化加算 I ロ※	726101	12	¥123	¥13	¥25	¥37
送迎を行わない場合(片道)	725612	-47	¥-485	¥-49	¥-97	¥-146
介護職員処遇改善加算 I	746107			利用合計の10.4%		

※ サービス提供体制強化加算 I ロ:介護職で介護福祉士資格取得職員の占める割合が40%以上

○介護予防認知症対応型通所介護(1日あたり)

●サービス提供時間(介護度)		利用単位	介護報酬合計	利用者負担 1割	利用者負担 2割	利用者負担 3割
7時間～8時間						
要支援 1	741441	852	¥8,801	¥881	¥1,761	¥2,641
要支援 2	741442	952	¥9,834	¥984	¥1,967	¥2,951
6時間～7時間						0
要支援 1	741343	754	¥7,788	¥779	¥1,558	¥2,337
要支援 2	741344	842	¥8,697	¥870	¥1,740	¥2,610
5時間～6時間						0
要支援 1	741341	735	¥7,592	¥760	¥1,519	¥2,278
要支援 2	741342	821	¥8,480	¥848	¥1,696	¥2,544
4時間～5時間						0
要支援 1	741243	493	¥5,092	¥510	¥1,019	¥1,528
要支援 2	741244	546	¥5,640	¥564	¥1,128	¥1,692
3時間～4時間						
要支援 1	741241	471	¥4,865	¥487	¥973	¥1,460
要支援 2	741242	521	¥5,381	¥539	¥1,077	¥1,615
●加算						
入浴介助加算	745301	50	¥516	¥52	¥104	¥155
サービス体制強化加算 I ロ※	746101	12	¥123	¥13	¥25	¥37
送迎を行わない場合(片道)	745612	-47	¥-485	¥-49	¥-97	¥-146
介護職員処遇改善加算 I	746107			利用合計の10.4%		

※ サービス提供体制強化加算 I ロ:介護職で介護福祉士資格取得職員の占める割合が40%以上