

赤井川村デイサービスセンター利用料金表

資料6

■介護保険給付サービス費

◇日額

6時間以上7時間未満		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護報酬単位	(単位)	662	782	903	1,023	1,144
介護報酬日額	(円)	6,620	7,820	9,030	10,230	11,440
保険給付日額	9割	5,958	7,038	8,127	9,207	10,296
	8割	5,296	6,256	7,224	8,184	9,152
	7割	4,634	5,474	6,321	7,161	8,008
利用者負担日額	1割	662	782	903	1,023	1,144
	2割	1,324	1,564	1,806	2,046	2,288
	3割	1,986	2,346	2,709	3,069	3,432

◇加算

加算項目	介護報酬単位 (単位)	介護報酬日額 (円)	保険給付日額			利用者負担日額		
			9割 (円)	8割 (円)	7割 (円)	1割 (円)	2割 (円)	3割 (円)
入浴介助加算	50	500	450	400	350	50	100	150

◇介護保険外サービス

費目	金額 (円)	備考
昼食代	600	1食

■介護予防・日常生活総合支援事業費

資料6

◇月額

対象介護度	事業費単位 (単位)	事業費月額 (円)	保険給付月額			利用者負担月額			利用回数
			9割 (円)	8割 (円)	7割 (円)	1割 (円)	2割 (円)	3割 (円)	
要支援1及び日常生活総合支援事業対象者	1,647	16,470	14,823	13,176	11,529	1,647	3,294	4,941	週1回程度
要支援2	3,377	33,770	30,393	27,016	23,639	3,377	6,754	10,131	週2回程度

◇日額

対象介護度	事業費単位 (単位)	事業費日額 (円)	保険給付日額			利用者負担日額			利用回数
			9割 (円)	8割 (円)	7割 (円)	1割 (円)	2割 (円)	3割 (円)	
要支援1及び日常生活総合支援事業対象者	378	3,780	3,402	3,024	2,646	378	756	1,134	月4回まで
要支援2	389	3,890	3,501	3,112	2,723	389	778	1,167	月8回まで

◇通所型サービスA 日額

対象介護度	事業費単位 (単位)	事業費日額 (円)	保険給付日額			利用者負担日額			利用回数
			9割 (円)	8割 (円)	7割 (円)	1割 (円)	2割 (円)	3割 (円)	
要支援1・2及び日常生活総合支援事業対象者	265	2,650	2,385	2,120	1,855	265	530	795	月8回まで

◇介護保険外サービス

費目	金額 (円)	備考
昼食代	600	1食

赤井川村訪問介護事業所利用料金表

資料6

■介護保険給付サービス費

◇回数

サービス名称	利用時間	介護報酬単位 (単位)	介護報酬額 (円)	保険給付額 9割 (円)	保険給付額 8割 (円)	保険給付額 7割 (円)	利用者負担 1割 (円)	利用者負担 2割 (円)	利用者負担 3割 (円)
身体介護	20分未満	165	1,650	1,485	1,320	1,155	165	330	495
	20分以上 30分未満	248	2,480	2,232	1,984	1,736	248	496	744
	30分以上 1時間以上	394	3,940	3,546	3,152	2,758	394	788	1,182
	1時間以上 1時間30分未満	575	5,750	5,175	4,600	4,025	575	1,150	1,725
	以降30分 増すごと	83	830	747	664	581	83	166	249
生活援助	20分以上 45分未満	181	1,810	1,629	1,448	1,267	181	362	543
	45分以上	223	2,230	2,007	1,784	1,561	223	446	669
身体介護に引き続いて 生活援助を行う場合	20分以上 45分未満	66	660	594	528	462	66	132	198
	45分以上 70分未満	132	1,320	1,188	1,056	924	132	264	396
	70分以上	198	1,980	1,782	1,584	1,386	198	396	594

◇加算

加算項目	事業費単位 (単位)	事業費額 (円)	保険給付額 9割 (円)	保険給付額 8割 (円)	保険給付額 7割 (円)	利用者負担 1割 (円)	利用者負担 2割 (円)	利用者負担 3割 (円)
初回加算	200	2,000	1,800	1,600	1,400	200	400	600
離島・山村地加算	介護報酬額の15%を加算する							
早朝(6時～8時)・夜間(18時～20時)加算	介護報酬額の25%を加算する							

■介護予防・日常生活総合支援事業費

資料6

◇月額

対象介護度	利用回数	事業費単位 (単位)	事業費額 (円)	保険給付額 9割 (円)	保険給付額 8割 (円)	保険給付額 7割 (円)	利用者負担 1割 (円)	利用者負担 2割 (円)	利用者負担 3割 (円)
要支援1、要支援2及び 介護予防・日常生活支援 総合事業対象者	週1回程度	1,168	11,680	10,512	9,344	8,176	1,168	2,336	3,504
要支援1、要支援2及び 介護予防・日常生活支援 総合事業対象者	週2回程度	2,335	23,350	21,015	18,680	16,345	2,335	4,670	7,005
要支援2	週2回程度を 超える	3,704	37,040	33,336	29,632	25,928	3,704	7,408	11,112

◇回数

対象介護度	利用回数	事業費単位 (単位)	事業費額 (円)	保険給付額 9割 (円)	保険給付額 8割 (円)	保険給付額 7割 (円)	利用者負担 1割 (円)	利用者負担 2割 (円)	利用者負担 3割 (円)
要支援1、要支援2及び 介護予防・日常生活支援 総合事業対象者	月1～4回	266	2,660	2,394	2,128	1,862	266	532	798
要支援1、要支援2及び 介護予防・日常生活支援 総合事業対象者	月5～8回	270	2,700	2,430	2,160	1,890	270	540	810
要支援2	月9～12回	285	2,850	2,565	2,280	1,995	285	570	855
要支援1、要支援2及び 介護予防・日常生活支援 総合事業対象者	短時間サービス (20分未満) 月22回まで	165	1,650	1,485	1,320	1,155	165	330	495

◇加算

加算項目	事業費単位 (単位)	事業費額 (円)	保険給付額 9割 (円)	保険給付額 8割 (円)	保険給付額 7割 (円)	利用者負担 1割 (円)	利用者負担 2割 (円)	利用者負担 3割 (円)	
初回加算	200	2,000	1,800	1,600	1,400	200	400	600	
離島・山村地加算	事業費額の15%を加算する								
早朝(6時～8時)・夜間(18時～20時)加算	事業費額の25%を加算する								