

# ロココ豊中デイサービス サービス料金表(1割負担)

## ▼通常規模型通所介護・5時間以上6時間未満

要介護度	単位数	自己負担額
要介護1	567単位	598円
要介護2	670単位	707円
要介護3	773単位	815円
要介護4	876単位	924円
要介護5	979単位	1,032円

## ▼通常規模型通所介護・6時間以上7時間未満

要介護度	単位数	自己負担額
要介護1	581単位	613円
要介護2	686単位	723円
要介護3	792単位	835円
要介護4	897単位	946円
要介護5	1003単位	1,058円

## ▼通常規模型通所介護・7時間以上8時間未満

要介護度	単位数	自己負担額
要介護1	655単位	691円
要介護2	773単位	815円
要介護3	896単位	945円
要介護4	1018単位	1,073円
要介護5	1142単位	1,204円

## ▼通常規模型通所介護・8時間以上9時間未満

要介護度	単位数	自己負担額
要介護1	666単位	702円
要介護2	787単位	830円
要介護3	911単位	961円
要介護4	1036単位	1,092円
要介護5	1162単位	1,225円

入浴介助加算(Ⅰ)	40単位	43円
個別機能訓練加算(Ⅰ)	56単位	59円
中重度者ケア体制加算	45単位	48円
栄養改善加算(注1)	200単位	211円
口腔機能向上加算(Ⅰ)(注1)	150単位	159円
若年性認知症利用者受入加算	60単位	64円
認知症加算	60単位	64円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18単位	19円
科学的介護推進体制加算	40単位	43円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月の所定単位数の59/1000	
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月の所定単位数の12/1000	

(注1)月2回まで。原則3ヶ月

### ▼予防通所介護

介護予防通所介護費	単位数	自己負担額
要支援1	1672単位	1,763円
要支援2	3428単位	3,614円

※送迎、入浴を基本単位に包括

運動器機能向上加算	225単位	238円
栄養改善加算	200単位	211円
口腔機能向上加算（Ⅰ）	150単位	159円
若年性認知症利用者受入加算	240単位	253円
サービス提供体制強化加算（Ⅱ1）	72単位	76円
サービス提供体制強化加算（Ⅱ2）	144単位	152円
科学的介護推進体制加算	40単位	43円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月の所定単位数の59/1000	
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月の所定単位数の12/1000	

※いずれも、月単位の定額報酬

### ▼その他の共通料金

食費／昼食	714円（非課税）
食費／おやつ	110円（課税）
喫茶代	110円／杯（課税）
リースタオル代 （タオル・バスタオル入浴時）	200円／日（非課税）
おむつ代	テープ式 : 250円（非課税） パンツタイプ : 200円（非課税） 尿パッド : 50円（非課税）
娯楽費	実費

※「その他の料金」は介護保険適用外のため、全額をご負担していただきます。

# ロココ豊中デイサービス サービス料金表（2割負担）

## ▼通常規模型通所介護・5時間以上6時間未満

要介護度	単位数	自己負担額
要介護1	567単位	1,196円
要介護2	670単位	1,413円
要介護3	773単位	1,630円
要介護4	876単位	1,847円
要介護5	979単位	2,064円

## ▼通常規模型通所介護・6時間以上7時間未満

要介護度	単位数	自己負担額
要介護1	581単位	1,225円
要介護2	686単位	1,446円
要介護3	792単位	1,670円
要介護4	897単位	1,891円
要介護5	1003単位	2,115円

## ▼通常規模型通所介護・7時間以上8時間未満

要介護度	単位数	自己負担額
要介護1	655単位	1,381円
要介護2	773単位	1,630円
要介護3	896単位	1,889円
要介護4	1018単位	2,146円
要介護5	1142単位	2,408円

## ▼通常規模型通所介護・8時間以上9時間未満

要介護度	単位数	自己負担額
要介護1	666単位	1,404円
要介護2	787単位	1,659円
要介護3	911単位	1,921円
要介護4	1036単位	2,184円
要介護5	1162単位	2,450円

入浴介助加算（Ⅰ）	40単位	85円
個別機能訓練加算（Ⅰ）	56単位	118円
中重度者ケア体制加算	45単位	95円
栄養改善加算（注1）	200単位	422円
口腔機能向上加算（Ⅰ）（注1）	150単位	317円
若年性認知症利用者受入加算	60単位	127円
認知症加算	60単位	127円
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18単位	38円
科学的介護推進体制加算	40単位	85円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月の所定単位数の59/1000	
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月の所定単位数の12/1000	

（注1）月2回まで。原則3ヶ月

### ▼予防通所介護

介護予防通所介護費	単位数	自己負担額
要支援1	1672単位	3,525円
要支援2	3428単位	7,227円

※送迎、入浴を基本単位に包括

運動器機能向上加算	225単位	475円
栄養改善加算	200単位	422円
口腔機能向上加算（Ⅰ）	150単位	317円
若年性認知症利用者受入加算	240単位	506円
サービス提供体制強化加算（Ⅱ1）	72単位	152円
サービス提供体制強化加算（Ⅱ2）	144単位	304円
科学的介護推進体制加算	40単位	85円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月の所定単位数の59/1000	
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月の所定単位数の12/1000	

※いずれも、月単位の定額報酬

### ▼その他の共通料金

食費／昼食	714円（非課税）
食費／おやつ	110円（課税）
喫茶代	110円／杯（課税）
リースタオル代 （タオル・バスタオル入浴時）	200円／日（非課税）
おむつ代	テープ式 : 250円（非課税） パンツタイプ : 200円（非課税） 尿パッド : 50円（非課税）
娯楽費	実費

※「その他の料金」は介護保険適用外のため、全額をご負担していただきます。