

# デイサービスセンターだんし利用単位表

1日の利用料金＝基本単位＋加算＋処遇改善加算＋食費＋レクリエーション材料費・その他費用

※…基本単価＋加算の合計単位×10.14×介護保険負担割合証に記載の割合（1割～3割）

サービス提供時間 9：15～16：30（7時間以上8時間未満）

【通常規模型 通所介護サービス】 ※地域区分 高松市 7級地のため1単位：10.14円

要介護度	基本単位
要介護1	648/日
要介護2	765/日
要介護3	887/日
要介護4	1,008/日
要介護5	1,130/日
加算の種類	加算単位
入浴介助加算	50/日
個別機能訓練加算Ⅱ	56/日
中重度ケア体制加算	45/日
サービス提供体制強化加算Ⅰ	18/日
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の5.9%の金額

《※新設加算》令和元年10月1日から

介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の1.2%の金額
----------------	---------------

【高松市介護予防従前相当サービス】 ※地域区分 高松市 7級地のため1単位：10.14円

要介護度	基本単位	
要支援1	週1回まで 380単位/回 月4回を超える場合 1,655単位/月	
要支援2	週2回まで 391単位/回 月8回を超える場合 3,393単位/月	
加算の種類	加算単位	
サービス提供体制強化加算Ⅰ	要支援1	要支援2
	72/月	144/月
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の5.9%の金額	

《※新設加算》令和元年10月1日から

介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の1.2%の金額
----------------	---------------

【総合事業 通所型サービスA】 令和元年10月1日から

要支援1	週1回まで 330単位/回 ※月5回まで
要支援2	週2回まで 330単位/回 ※月10回まで

※…有料老人ホーム福祉へ入居される場合は同一建物減算が適用されます。詳細は別途ご説明させていただきます。

その他の費用（介護保険外）	
食費（昼食代）	650円/1回
レクリエーション材料費（参加者）	100円/1回
おむつ・尿取りパット代	100円/1枚
その他	利用者様の希望によって提供する日常必要な身の回り品など

令和元年10月1日改定

