

「デイサービスセンターつながる」サービス提供料金のご案内

令和6年4月1日

■介護保険（一部負担金）の分

○通所介護費（通常規模、6時間以上7時間未満の場合、1回当たり） (1単位=10円)

	介護※1 サービス費 (単位)	加算(単位)			合計(円)		
		入浴介助 (I) または (II)※2	個別機能 訓練(Iロ) ※3	サービス提供体制 強化(II) ※4	1割 負担	2割 負担	3割 負担
要介護1	584	40 (55)	76	18	718	1,436	2,154
要介護2	689				823	1,646	2,469
要介護3	796				930	1,860	2,790
要介護4	901				1,035	2,070	3,105
要介護5	1008				1,142	2,284	3,426
介護職員処遇改善加算(II)※5：利用総単位数×0.043(単位) / 1月あたり ベースアップ等支援加算 ※5：利用総単位数×0.011(単位) / 1月あたり							

※1 自力で来所した場合は47単位減算になります。

※2 理学療法士等が利用者の居宅を訪問し、入浴動作や浴室の環境等を踏まえた個別の入浴計画書を作成する加算です。

※3 機能訓練指導員がサービス提供時間を通して専従で1名以上配置される加算です。

※4 介護職員の総数うち、介護福祉士の割合が50%以上である加算です。

※5 介護職員等の処遇改善に充てる加算です。

○介護予防通所介護相当サービス【いわき市の利用者】

(1単位=10円)

	介護 サービス費 (単位)	加算(単位)	合計(円) 1月あたり上限		
		サービス提供体制強化(II)※4	1割 負担	2割 負担	3割 負担
要支援1	月4回まで 436/回 月5回以上 1,798/月	72/月	1,870	3,740	5,610
要支援2	月8回まで 447/回 月9回以上 3,621/月	144/月	3,765	7,530	11,295
介護職員処遇改善加算(II)※5：利用総単位数×0.043(単位) / 1月あたり ベースアップ等支援加算 ※5：利用総単位数×0.011(単位) / 1月あたり					

※1 自力で来所した場合は47単位減算になります。

■介護保険適用外（当事業所が用意した場合の実費）の分

食事	650円/回 ※6
バスタオル・フェイスタオルセット	100円/回
レクリエーション	必要に応じた実費
連絡帳ファイル	80円/回
連絡帳ケース	220円/回
その他	必要に応じた実費

口座振替の振込手数料は利用者負担になります。

\*手数料：88円(税込)

東邦銀行、福島銀行、大東銀行  
福島県内信用金庫

いわき信用組合、会津商工信用組合  
東北労働金庫、福島県内JA

\*手数料：165円(税込)

他銀行(ゆうちょ銀行含む)

※6 食材変更はアレルギー対応のみになります。

契約書の通り、利用日2日前の午前9時00分以降のキャンセルにつきましては、食事の提供に要する費用として実費を徴収させていただきます。

「デイサービスセンターつながる」サービス提供料金のご案内

令和6年4月1日

■介護保険（一部負担金）の分

○通所介護費（通常規模、5時間以上6時間未満の場合、1回当たり） (1単位=10円)

	介護※1 サービス費 (単位)	加算(単位)			合計(円)		
		入浴介助 (I) または (II)※2	個別機能 訓練(Iロ) ※3	サービス提供体制 強化(II) ※4	1割 負担	2割 負担	3割 負担
要介護1	570	40 (55)	76	18	704	1,408	2,112
要介護2	673				807	1,614	2,421
要介護3	777				911	1,322	2,733
要介護4	880				1,014	2,028	3,042
要介護5	984				1,118	2,236	3,354
介護職員処遇改善加算(II) ※5：利用総単位数×0.043 (単位) /1月あたり ベースアップ等支援加算 ※5：利用総単位数×0.011 (単位) /1月あたり							

※1 自力で来所した場合は47単位減算になります。

※2 理学療法士等が利用者の居宅を訪問し、入浴動作や浴室の環境等を踏まえた個別の入浴計画書を作成する加算です。

※3 機能訓練指導員がサービス提供時間を通して専従で1名以上配置される加算です。

※4 介護職員の総数うち、介護福祉士の割合が50%以上である加算です。

※5 介護職員等の処遇改善に充てる加算です。

○介護予防通所介護相当サービス【いわき市の利用者】

(1単位=10円)

	介護 サービス費 (単位)	加算(単位)	合計(円) 1月あたり上限		
		サービス提供体制強化(II)※4	1割 負担	2割 負担	3割 負担
要支援1	月4回まで 436/回 月5回以上 1,798/月	72/月	1,870	3,740	5,610
要支援2	月8回まで 447/回 月9回以上 3,621/月	144/月	3,765	7,530	11,295
介護職員処遇改善加算(II) ※5：利用総単位数×0.043 (単位) /1月あたり ベースアップ等支援加算 ※5：利用総単位数×0.011 (単位) /1月あたり					

※1 自力で来所した場合は47単位減算になります。

■介護保険適用外（当事業所が用意した場合の実費）の分

食事	650円/回 ※6
バスタオル・フェイスタオルセット	100円/回
レクリエーション	必要に応じた実費
連絡帳ファイル	80円/回
連絡帳ケース	220円/回
その他	必要に応じた実費

口座振替の振込手数料は利用者負担になります。

\*手数料：88円(税込)  
東邦銀行、福島銀行、大東銀行  
福島県内信用金庫

いわき信用組合、会津商工信用組合  
東北労働金庫、福島県内JA

\*手数料：165円(税込)  
他銀行(ゆうちょ銀行含む)

※6 食材変更はアレルギー対応のみになります。

契約書の通り、利用日2日前の午前9時00分以降のキャンセルにつきましては、食事の提供に要する費用として実費を徴収させていただきます。

「デイサービスセンターつながる」サービス提供料金のご案内

令和6年4月1日

■介護保険（一部負担金）の分

○通所介護費（通常規模、4時間以上5時間未満の場合、1回当たり）（1単位=10円）

	介護※1 サービス費 (単位)	加算(単位)			合計(円)		
		入浴介助 (I) または ((II)※2)	個別機能 訓練(I回) ※3	サービス提供体制 強化(II) ※4	1割 負担	2割 負担	3割 負担
要介護1	388	40 (55)	76	18	522	1,044	1,566
要介護2	444				578	1,156	1,734
要介護3	502				636	1,272	1,908
要介護4	560				694	1,388	2,082
要介護5	617				751	1,502	2,253
介護職員処遇改善加算(II)※5：利用総単位数×0.043(単位)／1月あたり ベースアップ等支援加算※5：利用総単位数×0.011(単位)／1月あたり							

※1 自力で来所した場合は47単位減算になります。

※2 理学療法士等が利用者の居宅を訪問し、入浴動作や浴室の環境等を踏まえた個別の入浴計画書を作成する加算です。

※3 機能訓練指導員がサービス提供時間を通して専従で1名以上配置される加算です。

※4 介護職員の総数うち、介護福祉士の割合が50%以上である加算です。

※5 介護職員等の処遇改善に充てる加算です。

○介護予防通所介護相当サービス【いわき市の利用者】（1単位=10円）

	介護 サービス費 (単位)	加算(単位)	合計(円) 1月あたり上限		
		サービス提供体制強化(II)※4	1割 負担	2割 負担	3割 負担
要支援1	月4回まで 436/回 月5回以上 1,798/月	72/月	1,870	3,740	5,610
要支援2	月8回まで 447/回 月9回以上 3,621/月	144/月	3,765	7,530	11,295
介護職員処遇改善加算(II)※5：利用総単位数×0.043(単位)／1月あたり ベースアップ等支援加算※5：利用総単位数×0.011(単位)／1月あたり					

※1 自力で来所した場合は47単位減算になります。

■介護保険適用外（当事業所が用意した場合の実費）の分

食事	650円/回 ※6
バスタオル・フェイスタオルセット	100円/回
レクリエーション	必要に応じた実費
連絡帳ファイル	80円/回
連絡帳ケース	220円/回
その他	必要に応じた実費

※6 食材変更はアレルギー対応のみになります。

契約書の通り、利用日2日前の午前9時00分以降のキャンセルにつきましては、食事の提供に要する費用として実費を徴収させていただきます。

口座振替の振込手数料は利用者負担になります。

\*手数料：88円(税込)  
東邦銀行、福島銀行、大東銀行  
福島県内信用金庫  
いわき信用組合、会津商工信用組合  
東北労働金庫、福島県内JA  
\*手数料：165円(税込)  
他銀行(ゆうちょ銀行含む)

「デイサービスセンターつながる」サービス提供料金のご案内

令和6年4月1日

■介護保険（一部負担金）の分

○通所介護費（通常規模、3時間以上4時間未満の場合、1回当たり）

（1単位＝10円）

	介護※1 サービス費 (単位)	加算(単位)			合計(円)		
		入浴介助 (I) または ((II)※2)	個別機能 訓練(Iロ) ※3	サービス提供体制 強化(II) ※4	1割 負担	2割 負担	3割 負担
要介護1	370	40 (55)	76	18	504	1,008	1,512
要介護2	423				557	1,114	1,671
要介護3	479				613	1,226	1,839
要介護4	533				667	1,334	2,001
要介護5	588				722	1,444	2,166
介護職員処遇改善加算(II)※5：利用総単位数×0.043（単位）／1月あたり ベースアップ等支援加算 ※5：利用総単位数×0.011（単位）／1月あたり							

※1 自力で来所した場合は47単位減算になります。

※2 理学療法士等が利用者の居宅を訪問し、入浴動作や浴室の環境等を踏まえた個別の入浴計画書を作成する加算です。

※3 機能訓練指導員がサービス提供時間を通して専従で1名以上配置される加算です。

※4 介護職員の総数うち、介護福祉士の割合が50%以上である加算です。

※5 介護職員等の処遇改善に充てる加算です。

○介護予防通所介護相当サービス【いわき市の利用者】

（1単位＝10円）

円)

	介護 サービス費 (単位)	加算(単位)	合計(円) 1月あたり上限		
		サービス提供体制強化(II)※4	1割 負担	2割 負担	3割 負担
要支援1	月4回まで 436/回 月5回以上 1,798/月	72/月	1,870	3,740	5,610
要支援2	月8回まで 447/回 月9回以上 3,621/月	144/月	3,765	7,530	11,295
介護職員処遇改善加算(II)※5：利用総単位数×0.043（単位）／1月あたり ベースアップ等支援加算 ※5：利用総単位数×0.011（単位）／1月あたり					

※1 自力で来所した場合は47単位減算になります。

■介護保険適用外（当事業所が用意した場合の実費）の分

食事	650円/回 ※6
バスタオル・フェイスタオルセット	100円/回
レクリエーション	必要に応じた実費
連絡帳ファイル	80円/回
連絡帳ケース	220円/回
その他	必要に応じた実費

口座振替の振込手数料は利用者負担になります。

\*手数料：88円（税込）

東邦銀行、福島銀行、大東銀行  
福島県内信用金庫

いわき信用組合、会津商工信用組合  
東北労働金庫、福島県内JA

\*手数料：165円（税込）

他銀行（ゆうちょ銀行含む）

※6 食材変更はアレルギー対応のみになります。

契約書の通り、利用日2日前の午前9時00分以降のキャンセルにつきましては、食事の提供に要する費用として実費を徴収させていただきます。