

別紙 アビリティーズ・デイサービス萌気園 通所介護 料金表 2025（令和7年）4月～

(1) サービス利用基本料金表  
ご利用者のサービス利用基本料金の自己負担は、下記のサービス利用基本料金表から介護保険による保険給付額を差し引いた差額分（各ご利用者様の負担割合に応じた額）となります。ただし、介護保険の月額利用の上限を超える場合は、超えた金額のみ全額ご利用者負担となります。

通常規模・3級地(東京都武蔵野市)			地域ごとの単価：			¥10.68			
			2024年3月まで		2024年4月以降		ご負担額		
			報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金	1割	2割	3割
基本報酬	5時間以上 6時間未満	要介護 1	567	¥6,055	570	¥6,087	¥609	¥1,218	¥1,827
		要介護 2	670	¥7,155	673	¥7,187	¥719	¥1,438	¥2,157
		要介護 3	773	¥8,255	777	¥8,298	¥830	¥1,660	¥2,490
		要介護 4	876	¥9,355	880	¥9,398	¥940	¥1,880	¥2,820
		要介護 5	979	¥10,455	984	¥10,509	¥1,051	¥2,102	¥3,153
	6時間以上 7時間未満	要介護 1	581	¥6,205	584	¥6,237	¥624	¥1,248	¥1,872
		要介護 2	686	¥7,326	689	¥7,358	¥736	¥1,472	¥2,208
		要介護 3	792	¥8,458	796	¥8,501	¥851	¥1,701	¥2,551
		要介護 4	897	¥9,579	901	¥9,622	¥963	¥1,925	¥2,887
		要介護 5	1,003	¥10,712	1,008	¥10,765	¥1,077	¥2,153	¥3,230
	7時間以上 8時間未満	要介護 1	655	¥6,995	658	¥7,027	¥703	¥1,406	¥2,109
		要介護 2	773	¥8,255	777	¥8,298	¥830	¥1,660	¥2,490
		要介護 3	896	¥9,569	900	¥9,612	¥962	¥1,923	¥2,884
		要介護 4	1,018	¥10,872	1,023	¥10,925	¥1,093	¥2,185	¥3,278
		要介護 5	1,142	¥12,196	1,148	¥12,260	¥1,226	¥2,452	¥3,678
	感染症または災害の発生を理由とするご利用者数の減少が一定以上生じている場合、減少した月の翌々月から3か月以内に限り、基本報酬の合計単位数に、+3%の単位数が上乘せされます。（当該上乘せ期間については、状況改善に時間を要する特別の事情があると認められる場合、当該加算の期間が終了した月の翌月から3か月以内に限り、引き続き加算することができます。）								
各種加算	入浴介助加算(Ⅰ)(回)		40	¥427	40	¥427	¥43	¥86	¥129
	入浴介助加算(Ⅱ)(回) ※ 個別入浴計画に基づく場合		55	¥587	55	¥587	¥59	¥118	¥177
	個別機能訓練加算(Ⅰ)イ(回)※		56	¥598	56	¥598	¥60	¥120	¥180
	個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ(回)※		85	¥907	76	¥811	¥82	¥163	¥244
	個別機能訓練加算Ⅱ(月額) ※		20	¥213	20	¥213	¥22	¥43	¥64
	ADL維持等加算(Ⅰ)(月額)※		30	¥320	30	¥320	¥32	¥64	¥96
	ADL維持等加算(Ⅱ)(月額)※		60	¥640	60	¥640	¥64	¥128	¥192
	科学的介護推進体制加算(月額)		40	¥427	40	¥427	¥43	¥86	¥129
	同一建物送迎減算(回)		-94	-¥1,003	-94	-¥1,003	-¥101	-¥201	-¥301
	送迎未実施減算(片道)(回)		-47	-¥501	-47	-¥501	-¥51	-¥101	-¥151
	高齢者虐待防止措置未実施減算・業務継続計画未策定減算				それぞれの条件に該当した場合、基本報酬単位数の-1%を減算				
	サービス提供体制強化加算Ⅰ(回)		22	¥6	22	¥234	¥24	¥47	¥71
	2024年 6月から	介護職員等処遇改善加算Ⅰ (⇒上記3加算が一本化されます。)		「1ヶ月の介護報酬単位数(基本サービス費+各種加算減算) × 所定の加算率(1単位未満四捨五入)」 × 地域ごとの単価(1円未満切捨) 加算率は千分の92					

※印を表示した加算種は、サービス提供条件をみだし、手続きが整いましたご利用者様について、算定させていただきます。

- (2) 下記の費用は、ご利用者様の負担となります。
- ①通常要する時間を超えるサービス②昼食代¥800（キャンセル料¥1000） ③おやつ代¥200 ④夕食弁当（希望者のみ）¥700
- ⑤オムツ等を使用される方はその代金（例：リハビリパンツ 1枚¥200円・パット 1枚¥50）
- ⑥レクリエーション費¥100～¥500（材料代含む1回） ⑦サービス提供実施地域以外の送迎利用料金 片道 1km¥600
- ⑧その他の費用（本サービス中に提供される便宜のうち、日常生活においても通常必要となるものに係る費用で、ご利用者様に負担して頂くことが適当と認められる費用）