

デイサービス 風和里 利用料金表

令和7年8月1日 現在
事業所番号 2570600995

【1割負担】

草津市介護予防・日常生活支援総合事業 … ①

	単位数	料金	備考
要支援1	1,798	1,879 円	1カ月通じての利用料金
要支援2	3,621	3,784 円	

★ 該当する場合に加算 … ②

	単位数	料金	備考
サービス提供強化加算Ⅱ 1	72	76 円	1カ月通じての利用料金
サービス提供強化加算Ⅱ 2	144	151 円	
科学的介護推進体制加算	40	42 円	

【2割負担】

草津市介護予防・日常生活支援総合事業 … ①

	単位数	料金	備考
要支援1	1,798	3,758 円	1カ月通じての利用料金
要支援2	3,621	7,568 円	

★ 該当する場合に加算 … ②

	単位数	料金	備考
サービス提供強化加算Ⅱ 1	72	151 円	1カ月通じての利用料金
サービス提供強化加算Ⅱ 2	144	301 円	
科学的介護推進体制加算	40	84 円	

【3割負担】

草津市介護予防・日常生活支援総合事業 … ①

	単位数	料金	備考
要支援1	1,798	5,637 円	1カ月通じての利用料金
要支援2	3,621	11,352 円	

★ 該当する場合に加算 … ②

	単位数	料金	備考
サービス提供強化加算Ⅱ 1	72	226 円	1カ月通じての利用料金
サービス提供強化加算Ⅱ 2	144	452 円	
科学的介護推進体制加算	40	126 円	

※ 科学的介護推進体制加算 (1) サービス提供強化加算Ⅱ 1 (9.2%)

【各負担割合共通】

★ 介護保険給付外(利用者様により必要となる実費) … ③

料金種類	料金	内容
食費	780円	おやつ代を含む
複写物の交付(税込)	10円	1枚につき
娯楽・行事費用	実費	材料代等
オムツ代(税込)	110円	紙オムツ・リハビリパンツ(1枚につき)
パット代(税込)	55円	パット(1枚につき)
文書料(税込)	324円	1通につき

※ 利用料金は法令改正や経済情勢等により変更になることがあります。

デイサービス 風和里 利用料金表

令和7年8月1日 現在
事業所番号 2570600995

【1割負担】

★ 通常規模型通所介護費(7時間以上8時間未満) …①

	単位数	料金	備考
要介護1	658	688 円	1日あたりの利用料金です
要介護2	777	812 円	
要介護3	900	941 円	
要介護4	1023	1,069 円	
要介護5	1148	1,200 円	

★ 該当する場合は加算 …②

	単位数	料金	備考
個別機能訓練加算(Ⅰ)口	76	80 円/回	理学療法士によるリハビリを実施
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	56	59 円/回	*(Ⅰ)口と(Ⅰ)イ同時算定なし
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20	21 円/月	
入浴介助加算(Ⅰ)	40	42 円/回	入浴を行なった場合
認知症加算	60	63 円/日	認知症自立度Ⅲ以上の診断を受けている方
中重度77体制加算/日	45	47 円/日	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	19 円/回	
科学的介護推進体制加算	40	42 円/月	

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)…1ヶ月あたりの総単位数にサービス別加算率(9.2%)

【2割負担】

★ 通常規模型通所介護費(7時間以上8時間未満) …①

	単位数	料金	備考
要介護1	658	1,376 円	1日あたりの利用料金です
要介護2	777	1,624 円	
要介護3	900	1,881 円	
要介護4	1023	2,138 円	
要介護5	1148	2,400 円	

★ 該当する場合は加算 …②

	単位数	料金	備考
個別機能訓練加算(Ⅰ)口	76	159 円/回	理学療法士によるリハビリを実施
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	56	117 円/回	*(Ⅰ)口と(Ⅰ)イ同時算定なし
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20	42 円/月	
入浴介助加算(Ⅰ)	40	84 円/回	入浴を行なった場合
認知症加算	60	126 円/日	認知症自立度Ⅲ以上の診断を受けている方
中重度77体制加算/日	45	94 円/日	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	38 円/回	
科学的介護推進体制加算	40	84 円/月	

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)…1ヶ月あたりの総単位数にサービス別加算率(9.2%)

【3割負担】

★ 通常規模型通所介護費(7時間以上8時間未満) …①

	単位数	料金	備考
要介護1	655	2,063 円	1日あたりの利用料金です
要介護2	773	2,436 円	
要介護3	896	2,822 円	
要介護4	1018	3,207 円	
要介護5	1142	3,599 円	

★ 該当する場合は加算 …②

	単位数	料金	備考
個別機能訓練加算(Ⅰ)口	76	239 円/回	理学療法士によるリハビリを実施
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	56	176 円/回	*(Ⅰ)口と(Ⅰ)イ同時算定なし
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20	63 円/月	
入浴介助加算(Ⅰ)	40	126 円/回	入浴を行なった場合
認知症加算	60	189 円/日	認知症自立度Ⅲ以上の診断を受けている方
中重度77体制加算/日	45	141 円/日	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	57 円/回	
科学的介護推進体制加算	40	126 円/月	

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)…1ヶ月あたりの総単位数にサービス別加算率(9.2%)

【各負担割合共通】

★ 介護保険給付外(利用者様により必要となる実費) …④

料金種類	料金	内容
食費	780円	おやつ代を含む
複写物の交付(税込)	10円	1枚につき
娯楽・行事費用	実費	材料代等
オムツ代(税込)	110円	紙オムツ・リハビリパンツ(1枚につき)
パット代(税込)	55円	パット(1枚につき)
文書料(税込)	330円	1通につき

※ 利用料金は法令改正や経済情勢等により変更になることがあります。