

料金表

要介護の方

1割負担

地域密着型通所介護利用料(3～4時間) 算定単位:1回につき

介護度別利用料		入浴介助加算Ⅰ	個別機能 訓練加算 Ⅰ口	中重度者ケア 体制加算	サービス提供 体制加算Ⅰ	介護職員処遇 改善加算Ⅱ	基本単位 合計	地域加算	一部負担金額
基本料金		希望者のみ							
要介護1	416	40	76	45	22	54	599	10.14	662
要介護2	478	40	76	45	22	59	661	10.14	730
要介護3	540	40	76	45	22	65	723	10.14	799
要介護4	600	40	76	45	22	70	783	10.14	864
要介護5	663	40	76	45	22	76	846	10.14	934
その他	口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ（該当者のみ）						20／6ヵ月		
算定項目	口腔機能向上加算Ⅱ（該当者のみ）						160／月2回		
	個別機能訓練加算Ⅱ						20／月1回		
	科学的介護推進体制加算						40／月1回		
（単位数）	介護職員処遇改善加算Ⅱ						所定単位数×9%		
≪その他≫									
＊1回のご利用につき、教育娯楽費100円がかかります。									
＊地域加算（富山市は1単位＝10.14円）の計算上、端数に誤差が生じます。									

要支援の方…月単位の包括料金となります。

1割負担

基本単位数		科学的介護 推進体制 加算	サービス提 供体制 加算	介護職員処 遇改善 加算Ⅱ	基本単位数合計	地域加算	一部負担金額
要支援1	1,798	40	88	170	1,886	10.14	2,084
要支援2	3,621	40	176	345	3,837	10.14	4,240
その他	口腔機能向上加算Ⅱ（該当者のみ）				160／月1回		
算定項目	口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ（該当者のみ）				20／6ヶ月		
（単位数）	生活機能向上グループ加算（該当者のみ）				100／月		
	介護職員処遇改善加算Ⅱ				所定単位数×9%		
≪その他≫							
＊1回のご利用につき、教育娯楽費100円がかかります。							
＊地域加算（富山市は1単位＝10.14円）の計算上、端数に誤差が生じます。							

令和7年4月1日改定 地域密着型通所介護 機能訓練型デイサービス たぶのき

料金表

要介護の方

1割負担

地域密着型通所介護利用料(4～5時間) 算定単位:1回につき									
介護度別利用料		入浴介助加算Ⅰ	個別機能 訓練加算 Ⅰ口	中重度者ケア 体制加算	サービス提供 体制加算Ⅰ	介護職員処遇 改善加算Ⅱ	基本単位 合計	地域加算	一部負担金額
基本料金		希望者のみ							
要介護1	438	40	76	45	22	56	621	10.14	686
要介護2	501	40	76	45	22	62	684	10.14	756
要介護3	566	40	76	45	22	67	749	10.14	827
要介護4	629	40	76	45	22	73	812	10.14	897
要介護5	695	40	76	45	22	79	878	10.14	970
その他	口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ(該当者のみ)						20／6ヵ月		
算定項目	口腔機能向上加算Ⅱ(該当者のみ)						160／月2回		
	個別機能訓練加算Ⅱ						20／月1回		
	科学的介護推進体制加算						40／月1回		
(単位数)	介護職員処遇改善加算Ⅱ						所定単位数×9%		
≪その他≫									
* 1回のご利用につき食事代750円、おやつ50円、教育娯楽費100円、日用品代100円がかかります。									
* 地域加算(富山市は1単位＝10.14円)の計算上、端数に誤差が生じます。									

要支援の方…月単位の包括料金となります。

1割負担

基本単位数		科学的介護 推進体制 加算	サービス提 供体制 加算	介護職員処 遇改善 加算Ⅱ	基本単位数合計	地域加算	一部負担金額
要支援1	1,798	40	88	170	1,886	10.14	2,084
要支援2	3,621	40	176	345	3,837	10.14	4,240
その他	口腔機能向上加算Ⅱ（該当者のみ）				160／月1回		
算定項目	口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ（該当者のみ）				20／6ヶ月		
（単位数）	生活機能向上グループ加算（該当者のみ）				100／月		
	介護職員処遇改善加算Ⅱ				所定単位数×9%		
≪その他≫							
＊1回のご利用につき食事代750円、おやつ50円、教育娯楽費100円、日用品代100円がかかります。							
＊地域加算（富山市は1単位＝10.14円）の計算上、端数に誤差が生じます。							

令和7年4月1日改定 地域密着型通所介護 機能訓練型デイサービス たぶのき

料金表

要介護の方

1割負担

地域密着型通所介護利用料(6～7時間) 算定単位:1回につき

介護度別利用料		入浴介助加算Ⅰ	個別機能 訓練加算 Ⅰ口	中重度者ケア 体制加算	サービス提供 体制加算Ⅰ	介護職員処遇 改善加算Ⅱ	基本単位 合計	地域加算	一部負担金額
基本料金		希望者のみ							
要介護1	678	40	76	45	22	77	861	10.14	951
要介護2	801	40	76	45	22	89	984	10.14	1,088
要介護3	925	40	76	45	22	100	1,108	10.14	1,224
要介護4	1,049	40	76	45	22	111	1,232	10.14	1,361
要介護5	1,172	40	76	45	22	122	1,355	10.14	1,497
その他	口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ（該当者のみ）						20／6ヵ月		
算定項目	口腔機能向上加算Ⅱ（該当者のみ）						160／月2回		
	個別機能訓練加算Ⅱ						20／月1回		
	科学的介護推進体制加算						40／月1回		
（単位数）	介護職員処遇改善加算Ⅱ						所定単位数×9%		
≪その他≫									
＊1回のご利用につき食事代750円、おやつ50円、教育娯楽費200円、日用品代100円がかかります。									
＊地域加算（富山市は1単位＝10.14円）の計算上、端数に誤差が生じます。									

要支援の方…月単位の包括料金となります。

1割負担

基本単位数		科学的介護 推進体制 加算	サービス提 供体制 加算	介護職員処 遇改善 加算Ⅱ	基本単位数合計	地域加算	一部負担金額
要支援1	1,798	40	88	170	1,886	10.14	2,084
要支援2	3,621	40	176	345	3,837	10.14	4,240
その他	口腔機能向上加算Ⅱ（該当者のみ）				160／月1回		
算定項目	口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ（該当者のみ）				20／6ヶ月		
（単位数）	生活機能向上グループ加算（該当者のみ）				100／月		
	介護職員処遇改善加算Ⅱ				所定単位数×9%		
≪その他≫							
＊1回のご利用につき食事代750円、おやつ50円、教育娯楽費200円、日用品代100円がかかります。							
＊地域加算（富山市は1単位＝10.14円）の計算上、端数に誤差が生じます。							

令和7年4月1日改定 地域密着型通所介護 機能訓練型デイサービス 野の花