

エミール 通所介護・日常生活支援総合事業 利用料金表

2025年4月～

介護予防・日常生活支援総合事業

※地域加算がないため、1単位あたり10.00円で計算されます。

要介護度	サービス提供時間	介護保険内サービス		食事代		利用者負担額(1月あたり)		
		基本サービス費	介護職員等ベースアップ支援加算	昼食	おやつ	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
要支援1 (週1回)	営業時間内	1,798単位/月	合計単位数に9%を乗じて算定	680円/日	120円/日	5,159円/月	7,119円/月	9,079円/月
要支援2 (週2回)	営業時間内	3,621単位/月	合計単位数に9%を乗じて算定	680円/日	120円/日	10,346円/月	14,293円/月	18,240円/月

その他の加算 ※対象となる方のみ必要に応じて加算されます。

加算名	加算要件	単位数	利用者負担額 1割負担の方	利用者負担額 2割負担の方	利用者負担額 3割負担の方
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	利用開始時及び6月ごとに口腔の健康状態及び栄養状態について確認し担当の介護支援専門員に提供している場合。6月に1回。	20単位/回	20円/回	40円/回	60円/回
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	利用者ごとのADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他心身の状況等に係る基本的な情報を厚生労働省へ提出し、必要な情報を活用している場合。	40単位/月	40円/月	80円/月	120円/月
運動器機能向上加算	利用者の運動器の機能向上を目的として個別的に実施される機能訓練であって、利用者の心身の状態の維持又は向上に資すると認められるものを行った場合。	225単位/月	225円/月	450円/月	675円/月

通所介護

要介護度	サービス提供時間	介護保険内サービス		食事代		利用者負担額(1日あたり)		
		基本サービス費	介護職員等ベースアップ支援加算	昼食	おやつ	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
要介護1	7時間以上8時間未満	658単位/日	合計単位数に9%を乗じて算定	680円/日	120円/日	1,517円/日	2,234円/日	2,951円/日
要介護2	7時間以上8時間未満	777単位/日	合計単位数に9%を乗じて算定	680円/日	120円/日	1,646円/日	2,493円/日	3,340円/日
要介護3	7時間以上8時間未満	900単位/日	合計単位数に9%を乗じて算定	680円/日	120円/日	1,781円/日	2,762円/日	3,743円/日
要介護4	7時間以上8時間未満	1,023単位/日	合計単位数に9%を乗じて算定	680円/日	120円/日	1,915円/日	3,030円/日	4,145円/日
要介護5	7時間以上8時間未満	1,148単位/日	合計単位数に9%を乗じて算定	680円/日	120円/日	2,051円/日	3,302円/日	4,553円/日

その他の加算 ※対象となる方のみ必要に応じて加算されます。

加算名	加算要件	単位数	利用者負担額 1割負担の方	利用者負担額 2割負担の方	利用者負担額 3割負担の方
入浴介助加算	入浴介助を行った場合。	40単位/日	40円/日	80円/日	120円/日
個別機能訓練加算(Ⅰ)口	個別機能訓練計画に基づいた機能訓練を行った場合。	85単位/日	85円/日	170円/日	255円/日
個別機能訓練加算(Ⅱ)	個別機能訓練計画の内容について厚生労働省へ提出しフィードバックを受けている場合。	20単位/月	20円/月	40円/月	60円/月
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	利用開始時及び6月ごとに口腔の健康状態及び栄養状態について確認し担当の介護支援専門員に提供している場合。6月に1回。	20単位/回	20円/回	40円/回	60円/回
ADL維持等加算(Ⅰ)	利用者全員について6月ごとにADL値を計測し、評価対象利用者のADL利得の平均が1以上の場合。	30単位/月	30円/月	60円/月	90円/月
ADL維持等加算(Ⅱ)	利用者全員について6月ごとにADL値を計測し、評価対象利用者のADL利得の平均が2以上の場合。	60単位/月	60円/月	120円/月	180円/月
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	利用者ごとのADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他心身の状況等に係る基本的な情報を厚生労働省へ提出し、必要な情報を活用している場合。	40単位/月	40円/月	80円/月	120円/月
送迎減算	事業所が送迎を行わない場合。	-47単位/片道	-47円/片道	-94円/片道	-141円/片道

※別途、処遇改善加算等がかかります。

その他の費用料金

おむつ代	実費
行事費	実費

その他、個人的に必要とし、希望する品物に対して実費相当を負担していただく場合がございます。