

清谿園デイサービスセンター花時計 サービス利用料金表

◎介護保険（要介護）・介護予防（要支援）給付サービス

※自己負担額は、自治体発行による負担割合証に基づきます。

●通所介護サービス費

【介護保険対象】大規模型通所介護費Ⅱ

◆サービス提供時間帯は6時間～7時間

1日に係る費用	給付 単位数 ①	入浴 加算 ②	個別機能 訓練訓練 加算Ⅰ口 ③	サービス 提供体制 強化加算 Ⅰ ④	小計 単位数 ⑤ (①～④ 合計)	介護職員等 処遇改善加算Ⅰ ⑥ (⑤×9.2%)	合計 単位数 ⑦ (⑤+⑥)	自己負担 (1割)	自己負担 (2割)	自己負担 (3割)
要介護1	543	40	76	22	681	63	744	744 円	1,488 円	2,232 円
要介護2	641				779	72	851	851 円	1,702 円	2,553 円
要介護3	740				878	81	959	959 円	1,918 円	2,877 円
要介護4	839				977	90	1,067	1,067 円	2,134 円	3,201 円
要介護5	939				1,077	99	1,176	1,176 円	2,352 円	3,528 円

※ 送迎は、単位数に含まれます。送迎を行わない場合は、片道47円減算致します。

※ 入浴加算を含めて計算してあります。入浴されない場合は入浴分を除いて計算します。

※ 介護職員等処遇改善加算Ⅰ・・・1ヶ月の総単位数に、9.2%を乗じて得た単位数（小数点以下四捨五入）が加算されます。

※ 職員体制により上記の加算が変更になる場合があります

【介護予防対象】

1ヶ月に係る費用	給付 単位数 ①	サービス 提供体制 強化加算 Ⅰ ②	小計 単位数 ③ (①+②)	介護職員等 処遇改善加算Ⅰ ④ (③×9.2%)	合計 単位数 ⑦ (③+④ +⑤+ ⑥)	自己負担 (1割)	自己負担 (2割)	自己負担 (3割)
要支援1	1,798	88	1,886	174	2,060	2,060 円	4,120 円	6,180 円
要介護2	3,621	176	3,797	349	4,146	4,146 円	8,292 円	12,438 円

※ 入浴は、上記利用者負担金額に含まれます。

※ 送迎は、単位数に含まれます。送迎を行わない場合は、片道47円減算致します。

※ 介護職員等処遇改善加算Ⅰ・・・1ヶ月の総単位数に、9.2%を乗じて得た単位数（小数点以下四捨五入）が加算されます。

※ 職員体制により上記の加算が変更になる場合があります

●介護保険給付外サービス

食事代（1回）	680	円
---------	-----	---