

清谿園デイサービスセンターひめゆり 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】 地域密着型

◎サービス提供時間(6~7時間)

1日に係る費用	給付単位数①	入浴加算②	個別機能訓練加算(I)③	サービス提供体制強化加算(I)④	小計単位数⑤ (①+②+③+④)	処遇改善加算(I)⑥ (⑤×5.9%)	特定処遇改善加算(I)⑦ (⑤×1.2%)	合計単位数⑧ (⑤+⑥+⑦)	自己負担額(1割)	自己負担(2割)
要介護1	676	40	85	22	823	49	10	882	882 円	1,764 円
要介護2	798				945	56	11	1,012	1,012 円	2,024 円
要介護3	922				1,069	63	13	1,145	1,145 円	2,290 円
要介護4	1,045				1,192	70	14	1,276	1,276 円	2,552 円
要介護5	1,168				1,315	78	16	1,409	1,409 円	2,818 円

【介護保険対象】 地域密着型

◎サービス提供時間(7~8時間)

1日に係る費用	給付単位数①	入浴加算②	個別機能訓練加算(I)③	サービス提供体制強化加算(I)④	小計単位数⑤ (①+②+③+④)	処遇改善加算(I)⑥ (⑤×5.9%)	特定処遇改善加算(I)⑦ (⑤×1.2%)	合計単位数⑧ (⑤+⑥+⑦)	自己負担額(1割)	自己負担(2割)
要介護1	750	40	85	22	897	53	11	961	961 円	1,922 円
要介護2	887				1,034	61	12	1,107	1,107 円	2,214 円
要介護3	1,028				1,175	69	14	1,258	1,258 円	2,516 円
要介護4	1,168				1,315	78	16	1,409	1,409 円	2,818 円
要介護5	1,308				1,455	86	17	1,558	1,558 円	3,116 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。

※ 処遇改善加算(I)・・・小数点以下四捨五入

※ 特定処遇改善加算(I)・・・小数点以下四捨五入

【介護予防対象】

1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 (I)①	小計単位数③ (①+②)	処遇改善加算(I)④ (③×5.9%)	特定処遇改善加算(I)⑤ (④×1.2%)	合計単位数⑥ (③+④+⑤)	自己負担額(1割)	自己負担(2割)
要支援1	1,672	88	1,760	104	21	1,885	1,885 円	3,770 円
要介護2	3,428	176	3,604	213	43	3,860	3,860 円	7,720 円

※ 入浴、送迎は、上記利用者負担金額に含まれます。

※ 処遇改善加算(I)・・・小数点以下四捨五入

※ 特定処遇改善加算(I)・・・小数点以下四捨五入

◆介護保険給付外サービス

食事代	500 円
-----	-------

◆新型コロナウイルス感染症に対する為の特例的な評価として、令和3年9月末まで基本報酬に0.1%上乗せとなります。