

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。(令和元年10月1日より適用)

◆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	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)③	小計単位数④ (①+②+③)	処遇改善加算(Ⅰ)⑤ (④×5.9%)	特定処遇改善加算(Ⅰ)⑥ (④×1.2%)	合計単位数⑦ (④+⑤+⑥)	自己負担額(1割)	自己負担(2割)
要介護1	666	50	18	734	43	9	786	786 円	1,572 円
要介護2	786			854	50	10	914	914 円	1,828 円
要介護3	908			976	58	12	1,046	1,046 円	2,092 円
要介護4	1,029			1,097	65	13	1,175	1,175 円	2,350 円
要介護5	1,150			1,218	72	15	1,305	1,305 円	2,610 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	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)③	小計単位数④ (①+②+③)	処遇改善加算(Ⅰ)⑤ (④×5.9%)	特定処遇改善加算(Ⅰ)⑥ (④×1.2%)	合計単位数⑦ (④+⑤+⑥)	自己負担額(1割)	自己負担(2割)
要介護1	739	50	18	807	48	10	865	865 円	1,730 円
要介護2	873			941	56	11	1,008	1,008 円	2,016 円
要介護3	1,012			1,080	64	13	1,157	1,157 円	2,314 円
要介護4	1,150			1,218	72	15	1,305	1,305 円	2,610 円
要介護5	1,288			1,356	80	16	1,452	1,452 円	2,904 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	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	1,655	72	1,727	102	21	1,850	1,850 円	3,700 円
要介護2	3,393	144	3,537	209	42	3,788	3,788 円	7,576 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
-----	-------