

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	個別機能訓練加算Ⅰ③	サービス提供体制強化加算Ⅰ④	小計単位数⑤ (①～④合計)	処遇改善加算Ⅰ⑥ (⑤×5.9%)	特定処遇改善加算Ⅰ⑦ (⑤×1.2%)	合計単位数⑧ (⑤+⑥+⑦)	自己負担(1割)	自己負担(2割)	自己負担(3割)
要介護1	540	40	85	22	687	41	8	736	736円	1,472円	2,208円
要介護2	638				785	46	9	841	841円	1,681円	2,520円
要介護3	736				883	52	11	946	946円	1,891円	2,838円
要介護4	835				982	58	12	1,052	1,052円	2,103円	3,156円
要介護5	934				1,081	64	13	1,158	1,158円	2,316円	3,474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・・・1ヶ月の総単位数に、5.9%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。

※ 特定処遇改善加算Ⅰ・・・1ヶ月の総単位数に、1.2%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イ②	小計単位数③ (①+②)	処遇改善加算Ⅰ④ (③×5.9%)	特定処遇改善加算Ⅰ⑤ (③×1.2%)	合計単位数⑥ (③+④+⑤)	自己負担(1割)	自己負担(2割)	自己負担(3割)
要支援1	1,672	88	1,760	104	21	1,885	1,885円	3,770円	5,655円
要介護2	3,428	176	3,604	213	43	3,860	3,860円	7,720円	11,580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・・・1ヶ月の総単位数に、5.9%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。

※ 特定処遇改善加算Ⅰ・・・1ヶ月の総単位数に、1.2%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)	600円
---------	------