

利用料金表

(宮郷デイサービスセンター)

| | | | | | | |
|-----------|---|---------|---|----|---|------|
| 指定介護予防通所費 | + | 加算サービス費 | + | 食費 | = | 自己負担 |
| 通所介護費 | | | | | | |

※ (指定介護予防通所)通所介護費と加算サービス費は、介護保険適用。介護保険負担割合証に記載してある利用者負担割合にしたがって、1割または2割・3割負担となります。

★通常規模型通所介護費 (1日あたり)

※1単位=10.14円(7級地)

| 時間 介護度 | 3時間以上 | 4時間以上 | 5時間以上 | 6時間以上 | 7時間以上 | 8時間以上 |
|-----------|-------|-------|-------|--------|---------------|--------|
| | 4時間未満 | 5時間未満 | 6時間未満 | 7時間未満 | 8時間未満 | 9時間未満 |
| 要介護1 | 368単位 | 386単位 | 567単位 | 581単位 | 655単位 | 666単位 |
| 要介護2 | 421単位 | 442単位 | 670単位 | 686単位 | 773単位 | 787単位 |
| 要介護3 | 477単位 | 500単位 | 773単位 | 792単位 | 896単位 | 911単位 |
| 要介護4 | 530単位 | 557単位 | 876単位 | 897単位 | 1018単位 | 1036単位 |
| 要介護5 | 585単位 | 614単位 | 979単位 | 1003単位 | 1142単位 | 1162単位 |

※令和3年4月から9月末までの間、それぞれの単位に0.1%上乘せする。

★加算サービス費 (1日あたり)

※1単位=10.14円(7級地)

| | | |
|------------------|--------------------|-------------|
| サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 18単位 | 職員基準により |
| 入浴介助加算(Ⅰ)または(Ⅱ) | 40または55単位 | 入浴介助を行う場合 |
| 個別機能訓練加算(Ⅰ)イ | 56単位/回 | 個別機能訓練を行う場合 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 60単位 | 若年性認知症の方の場合 |
| 口腔栄養スクリーニング加算(Ⅰ) | 20単位/回 | 6月に1回を限度 |
| 科学的介護推進体制加算 | 40単位/月 | 1月に1回を限度 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 単位数合計の5.9%に相当する単位数 | |
| 介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ) | 単位数合計の1.2%に相当する単位数 | |

★減算

※家族送迎等で事業所が送迎を実施しない場合、片道あたり47単位を減算

★食費 (1日あたり)

| | | |
|----|------|------------|
| 食費 | 550円 | 昼食代およびおやつ代 |
|----|------|------------|

★第1号通所事業(指定介護予防通所介護相当サービス)費(1か月あたり)

※1単位=10.14円(7級地)

| | 要支援1 | 要支援2 |
|----------------------------|-------------------|-----------|
| 第1号通所事業 (指定介護予防通所介護相当)費 | 1,672単位 | 3,428単位 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 72単位 | 144単位 |
| 口腔栄養スクリーニング加算(Ⅰ) | 20単位/回 | 6月に1回を限度 |
| 科学的介護推進体制加算 | 40単位 | 1月に1回を限度 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 240単位 | 若年性認知症利用者 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 単位数合計の5.9%に相当する単位 | |
| 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) | 単位数合計の1.2%に相当する単位 | |

※令和3年4月から9月までの間、それぞれの基本報酬の単位の0.1%を上乗せする。

★食費 (1日あたり)

| | | |
|----|------|------------|
| 食費 | 550円 | 昼食代およびおやつ代 |
|----|------|------------|