

## 照古苑デイサービスセンター 料金表

令和元年10月1日～

通常規模通所介護費							単位:円						
介護度	2H～3H	3H～4H	4H～5H	5H～6H	6H～7H	7H～8H	サービス提供 体制強化加算	入浴加算	個別機能 訓練Ⅰ	個別機能 訓練Ⅱ	認知症 加算	送迎減算 (1回につき)	食事代 (1回につき)
要介護1	2,670	3,640	3,820	5,610	5,750	6,480	180	500	460	560	600	470	500
要介護2	3,070	4,170	4,380	6,630	6,790	7,650							
要介護3	3,470	4,720	4,950	7,650	7,840	8,870							
要介護4	3,860	5,250	5,510	8,670	8,880	10,080							
要介護5	4,260	5,790	6,080	9,690	9,930	11,300							
介護予防通所介護費							サービス提供 体制強化加算	運動器機能向上			事業所評価加算		
要支援1	16,550/月						720	2,250			120 (令和元年度の加算はありません)		
要支援2	33,930/月						1,440						
介護職員処遇 改善加算Ⅰ							1月につき(利用料+加算料)×59/1000						
介護職員等 特定処遇改善加算							1月につき(利用料+加算料)×12/1000						

※上記金額の1割～3割(介護保険負担割合証に記載されている割合)が実際にお支払いいただく金額です。(食事代除く)

※要介護1～5の基本料金には送迎費が含まれています。ただし利用者が自ら通う場合、家族が送迎を行う場合等の事業所が送迎を実施しない場合は、片道あたり47単位減算いたします。

※サービス提供体制強化加算は介護職員の総数に占める介護福祉士の割合が50%以上配置されている場合に加算されます。

※サービス提供体制強化加算・介護職員処遇改善加算は区分支給限度基準額の算定に含めません。